



**APRUEBA CARTERA DE SERVICIOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE ANTOFAGASTA AÑO 2023. -**

**RESOLUCION EXENTA N° 24529**

**ANTOFAGASTA, 15 DIC 2023**

**VISTOS estos antecedentes:** Memorándum N°43 de fecha 04 de diciembre de 2023, emitido por la Unidad Planificación y Control Estratégico de Gestión, el cual cuenta con la autorización del Director del Hospital Regional de Antofagasta; Cartera de Servicios del Hospital Regional de Antofagasta año 2023; y

**TENIENDO PRESENTE** lo dispuesto en la Resolución Exenta RA N° 426/3150/2023, del Servicio de Salud Antofagasta; Resolución N°07 de 2019, fija normas de exención del trámite toma razón de Contraloría General de la Republica y en virtud de las facultades con que me encuentro investido:

**RESUELVO**

**1°.- APRUEBESE CARTERA DE SERVICIOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE ANTOFAGASTA AÑO 2023;** el cual consta del siguiente formato: 43 hojas, que se adjuntan y pasan a formar parte integrante de la presente Resolución.

Banner de Transparencia Activa.

**2°.- PUBLÍQUESE LA PRESENTE RESOLUCIÓN,** en el

**ANÓTESE Y COMUNÍQUESE**



**ANTONIO ZAPATA PIZARRO**  
**DIRECTOR**  
**HOSPITAL REGIONAL DE ANTOFAGASTA**

**DISTRIBUCION: N°1312/**

- Dirección
- Subdirección Médica
- Unidad de Asesoría Jurídica

- JPCE 6



| Tipo Código |  | N° Código | CA | Prescripción                                                                                                 | Usatarga           | Macroproceso     | Subproceso                            |
|-------------|--|-----------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------|---------------------------------------|
| MAI         |  | 0101007   |    | Atención médica del recién nacido en sala de parto o pabellón quirúrgico ó/s reanimación cardio-respiratoria | Neonato            | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos/Sala de Partos |
| MAI         |  | 0101103   |    | Consulta en Unidades de Urgencia Hospitalaria                                                                | Adulto/Pediátrico  | Atención Abierta | Atención de Urgencia                  |
| MAI         |  | 0101201   |    | Consulta Médica de Especialidad en Dermatología                                                              | Adulto             | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101202   |    | Consulta Médica de Especialidad en Geriatria                                                                 | Adulto             | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101203   |    | Consulta Médica de Especialidad en Neurocirugía                                                              | Adulto             | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101204   |    | Consulta Médica de Especialidad en Oftalmología                                                              | Adulto             | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101205   |    | Consulta Médica de Especialidad en Otorrinolaringología                                                      | Adulto             | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101206   |    | Consulta Médica de Especialidad en Reumatología                                                              | Adulto             | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101207   |    | Consulta Médica de Especialidad en Endocrinología Adulto                                                     | Adulto             | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101208   |    | Consulta Médica de Especialidad en Endocrinología Pediátrica                                                 | Pediátrico         | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101209   |    | Consulta Médica de Especialidad en Neurología Adultos                                                        | Adulto             | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101210   |    | Consulta Médica de Especialidad en Neurología Pediátrica                                                     | Pediátrico         | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101300   |    | Consulta Médica otras Especialidades                                                                         | Adulto/Pediátrico  | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101301   |    | Consulta Médica de Especialidad en Cardiología                                                               | Adulto             | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101302   |    | Consulta Médica de Especialidad en Hematología                                                               | Adulto             | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101303   |    | Consulta Médica de Especialidad en Hematología Pediátrica                                                    | Pediátrico         | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101304   |    | Consulta Médica de Especialidad en Inmunología                                                               | Adulto             | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101306   |    | Consulta Médica de Especialidad en Medicina Física y Rehabilitación                                          | Adulto             | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101307   |    | Consulta Médica de Especialidad en Medicina Interna                                                          | Adulto             | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101308   |    | Consulta Médica de Especialidad en Obstetricia y Ginecología                                                 | Adulto             | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101309   |    | Consulta Médica de Especialidad en Pediatría                                                                 | Pediátrico         | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101310   |    | Consulta Médica de Especialidad en Traumatología y Ortopedia                                                 | Adulto             | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101311   |    | Consulta Médica de Especialidad en Urología                                                                  | Adulto             | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101312   |    | Consulta Médica de Especialidad en Cirugía General                                                           | Adulto             | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101313   |    | Consulta Médica de Especialidad en Cirugía de Cabeza, Cuello y Maxilofacial                                  | Adulto             | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101314   |    | Consulta Médica de Especialidad en Cirugía Cardiovascular                                                    | Adulto             | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101315   |    | Consulta Médica de Especialidad en Cirugía de Tórax                                                          | Adulto             | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101316   |    | Consulta Médica de Especialidad en Cirugía Plástica y Reparadora                                             | Adulto             | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101317   |    | Consulta Médica de Especialidad en Cirugía Pediátrica                                                        | Pediátrico/Neonato | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101318   |    | Consulta Médica de Especialidad en Cirugía Vascular Periférica                                               | Adulto             | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101319   |    | Consulta Médica de Especialidad en Coloproctología                                                           | Adulto             | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101320   |    | Consulta Médica de Especialidad en Diabetología                                                              | Adulto             | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101321   |    | Consulta Médica de Especialidad en Enfermedades Respiratorias Adulto                                         | Adulto             | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101322   |    | Consulta Médica de Especialidad en Enfermedades Respiratorias Pediátricas                                    | Pediátrico         | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101323   |    | Consulta Médica de Especialidad en Gastroenterología Adulto                                                  | Adulto             | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101324   |    | Consulta Médica de Especialidad en Gastroenterología Pediátrico                                              | Pediátrico         | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101325   |    | Consulta Médica de Especialidad en Genética Clínica                                                          | Adulto/Pediátrico  | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101326   |    | Consulta Médica de Especialidad en Nefrología Adulto                                                         | Adulto             | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101327   |    | Consulta Médica de Especialidad en Nefrología Pediátrico                                                     | Pediátrico         | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101328   |    | Consulta Médica de Especialidad en Neonatología                                                              | Neonato            | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101329   |    | Consulta Médica de Especialidad en Anestesiología                                                            | Adulto/Pediátrico  | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101330   |    | Consulta Médica de Especialidad en Medicina de Urgencia                                                      | Adulto/Pediátrico  | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101333   |    | Consulta Médica de Especialidad en Medicina Materno Fetal                                                    | Adulto             | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0101334   |    | Consulta Médica de Especialidad en Medicina Nuclear                                                          | Adulto             | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0102005   |    | Consulta por fonocardiología                                                                                 | Adulto/Pediátrico  | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0102008   |    | Consulta o control por enfermera                                                                             | Adulto/Pediátrico  | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0102009   |    | Consulta o control por matrona                                                                               | Adulto             | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0102010   |    | Consulta o control por nutricionista                                                                         | Adulto             | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| Sin código  |  | s/c       |    | Consulta por psicólogo (excluye salud mental)                                                                | Adulto/Pediátrico  | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| Sin código  |  | s/c       |    | Consulta por asistente social                                                                                | Adulto             | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |
| MAI         |  | 0103003   |    | Educación de grupo por asistente social                                                                      | Adulto             | Atención Abierta | Atención de Especialidad              |

| Tipo Código | N° Código | CA | Prestación                                                                                   | Usuardía                 | Macroproceso     | Subproceso                         |
|-------------|-----------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------|------------------------------------|
| MAI         | 0103005   |    | Educación de grupo por enfermera                                                             | Adulto                   | Atención Abierta | Atención de Especialidad           |
| MAI         | 0103007   |    | Educación de grupo por nutricionista                                                         | Adulto                   | Atención Abierta | Atención de Especialidad           |
| sin código  | s/c       |    | Educación de grupo por psicólogo                                                             | Adulto                   | Atención Abierta | Atención de Especialidad           |
| MLE         | 0101004   |    | Visita domicilio por médico horario hábil                                                    | Pediatría                | Atención Abierta | Atención de Especialidad           |
| MAI         | 0104002   |    | Visita a domicilio por asistente social                                                      | Adulto/Pediatría         | Atención Abierta | Atención de Especialidad           |
| MAI         | 0104003   |    | Visita a domicilio por auxiliar de enfermería                                                | Adulto                   | Atención Abierta | Atención de Especialidad           |
| MAI         | 0104004   |    | Visita a domicilio por enfermera                                                             | Adulto/Pediatría         | Atención Abierta | Atención de Especialidad           |
| MAI         | 0104005   |    | Visita a domicilio por matrona                                                               | Adulto                   | Atención Abierta | Atención de Especialidad           |
| MAI         | 0104006   |    | Visita a domicilio por nutricionista                                                         | Adulto/Pediatría         | Atención Abierta | Atención de Especialidad           |
| MAI         | 0106002   |    | Curación simple ambulatoria                                                                  | Adulto/Pediatría         | Atención Abierta | Atención de Especialidad           |
| MAI         | 0106007   |    | Oxigenoterapia Hiperbárica (1 sesión)                                                        | Adulto                   | Atención Abierta | Atención de Especialidad           |
| MAI         | 0108302   |    | Teleconsulta Médica de Especialidad en Hematología                                           | Adulto                   | Atención Abierta | Atención de Especialidad           |
| MAI         | 0108306   |    | Teleconsulta Médica de Especialidad en Medicina Física y Rehabilitación                      | Adulto                   | Atención Abierta | Atención de Especialidad           |
| sin código  | s/c       |    | Telemedicina Centro de Referencia Perinatal Oriente CERPO - Santiago                         | Adulto                   | Atención Abierta | Atención de Especialidad           |
| MAI         | 0109001   |    | Teleinterconsulta médica                                                                     | Adulto                   | Atención Abierta | Atención de Especialidad           |
| MAI         | 0109002   |    | Teleinterconsulta no médica                                                                  | Adulto/Pediatría         | Atención Abierta | Atención de Especialidad           |
| sin código  | s/c       |    | Comité o telecomité oncológico                                                               | Adulto                   | Atención Cerrada | Hospitalización General            |
| MAI         | 0201010   |    | Día Cama de Hospitalización Integral Cuidados Básicos                                        | Adulto                   | Atención Cerrada | Hospitalización General            |
| MAI         | 0201110   |    | Día Cama de Hospitalización Integral Cuidados Medios                                         | Adulto                   | Atención Cerrada | Hospitalización Pacientes Críticos |
| MAI         | 0201301   |    | Día Cama de Hospitalización Integral Adulto en Unidad de Tratamiento Intermedio (U.T.I.)     | Pediatría                | Atención Cerrada | Hospitalización Pacientes Críticos |
| MAI         | 0201302   |    | Día Cama de Hospitalización Integral Pediátrica en Unidad de Tratamiento Intermedio (U.T.I.) | Neonato                  | Atención Cerrada | Hospitalización Pacientes Críticos |
| MAI         | 0201303   |    | Día Cama de Hospitalización Integral Neonato en Unidad de Tratamiento Intermedio (U.T.I.)    | Adulto                   | Atención Cerrada | Hospitalización Pacientes Críticos |
| MAI         | 0201201   |    | Día Cama de Hospitalización Integral Adulto en Unidad de Cuidado Intensivo (U.C.I.)          | Pediatría                | Atención Cerrada | Hospitalización Pacientes Críticos |
| MAI         | 0201202   |    | Día Cama de Hospitalización Integral Pediátrica en Unidad de Cuidado Intensivo (U.C.I.)      | Neonato                  | Atención Cerrada | Hospitalización Pacientes Críticos |
| MAI         | 0201203   |    | Día Cama de Hospitalización Integral Neonato en Unidad de Cuidado Intensivo (U.C.I.)         | Adulto                   | Atención Cerrada | Hospitalización General            |
| MAI         | 0201410   |    | Día Cama de Hospitalización Integral Obstetricia                                             | Neonato                  | Atención Cerrada | Hospitalización General            |
| MAI         | 0201403   |    | Día Cama de Hospitalización Integral Sala Cuna                                               | Neonato                  | Atención Cerrada | Hospitalización General            |
| MAI         | 0201404   |    | Día Cama de Hospitalización Integral Incubadora                                              | Adulto/Pediatría         | Atención Cerrada | Hospitalización General            |
| MAI         | 0201405   |    | Día Cama de Hospitalización Integral Psiquiatría Cuidados Básicos                            | Adulto/Pediatría         | Atención Cerrada | Hospitalización General            |
| MAI         | 0201406   |    | Día Cama de Hospitalización Integral Psiquiatría Cuidados Medios                             | Adulto/Pediatría         | Atención Abierta | Atención de Urgencia               |
| MAI         | 0201407   |    | Día Cama de Hospitalización Integral de Observación - Ambulatorio                            | Pediatría                | Atención Cerrada | Atención de Especialidad           |
| MAI         | 0201407   |    | Hospitalización ambulatorio para quimioterapia                                               | Pediatría                | Atención Cerrada | Atención de Especialidad           |
| MLE         | 2201001   |    | Sedación para procedimientos ambulatorios                                                    | Adulto/Pediatría         | Atención Cerrada | Atención de Especialidad           |
| MAI         | 0201501   |    | Día Cama Hospitalización Domiciliaria Cuidados Básicos                                       | Adulto/Pediatría         | Atención Cerrada | Hospitalización General            |
| MAI         | 0201502   |    | Día Cama Hospitalización Domiciliaria Cuidados Medios                                        | Adulto/Pediatría         | Atención Cerrada | Hospitalización General            |
| sin código  | s/c       |    | Evaluación geriátrica integral (GEA)                                                         | Adulto                   | Atención Cerrada | Atención de Especialidad           |
| sin código  | s/c       |    | Hospitalización paciente geriátrico agudo: Atención Integral.                                | Adulto                   | Atención Cerrada | Hospitalización General            |
| sin código  | s/c       |    | Hospitalización exacerbación de EPOC                                                         | Adulto                   | Atención Cerrada | Hospitalización General            |
| sin código  | s/c       |    | Hospitalización por bronquitis aguda                                                         | Adulto                   | Atención Cerrada | Hospitalización General            |
| sin código  | s/c       |    | Mantenimiento donante cadáver (pulmón, corazón o hígado)                                     | Adulto                   | Atención Cerrada | Atención de Especialidad           |
| MAI         | 0301002   |    | Acido fólico o folatos                                                                       | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico    | Laboratorio Clínico                |
| MAI         | 0301003   |    | Adenograma, mielograma, c/u                                                                  | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico    | Laboratorio Clínico                |
| MAI         | 0301007   |    | Anticoagulantes circulantes o anticoagulante lúpico                                          | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico    | Laboratorio Clínico                |
| MAI         | 0301008   |    | Antitrombina III                                                                             | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico    | Medicina Transfusional             |
| MAI         | 0301014   |    | Prueba de antoglobulina directa                                                              | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico    | Laboratorio Clínico                |
| MAI         | 0301021   |    | Fibrinógeno                                                                                  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico    | Laboratorio Clínico                |
| MAI         | 0301024   |    | Factor V                                                                                     | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico    | Laboratorio Clínico                |
| MAI         | 0301025   |    | Factores VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, c/u                                                | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico    | Laboratorio Clínico                |
| MAI         | 0301026   |    | Ferritina                                                                                    | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico    | Laboratorio Clínico                |
| MAI         | 0301027   |    | Fibrinógeno, productos de degradación del                                                    | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico    | Laboratorio Clínico                |
| MAI         | 0301028   |    | Fierro sérico                                                                                | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico    | Laboratorio Clínico                |
| MAI         | 0301030   |    | Fierro, cinética del (cada determinación)                                                    | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico    | Laboratorio Clínico                |

| Tipo Código | N° Código | CA | Prestación                                                                                                                                                                                         | Usuario                   | Macroproceso  | Subproceso             |
|-------------|-----------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------|------------------------|
| MAI         | 0301034   |    | Clasificación sanguínea ABO y RhD                                                                                                                                                                  | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Medicina Transfusional |
| MAI         | 0301036   |    | Hematocrito (proc. aut.)                                                                                                                                                                           | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0301038   |    | Hemoglobina en sangre total (proc. aut.)                                                                                                                                                           | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0301041   |    | Hemoglobina glicada A1c                                                                                                                                                                            | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0301044   |    | Electroforesis de hemoglobina                                                                                                                                                                      | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0301045   |    | Hemograma (incluye recuentos de leucocitos, eritrocitos, plaquetas, hemoglobina, hematocrito, fórmula leucocitaria, características de los elementos figurados y velocidad de eritrosedimentación) | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0301051   |    | Identificación de anticuerpos irregulares eritrocitarios                                                                                                                                           | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Medicina Transfusional |
| MAI         | 0301059   |    | Tiempo de protrombina (incluye INR, Razón Internacional Normalizada)                                                                                                                               | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0301067   |    | Recuento de plaquetas (absoluto)                                                                                                                                                                   | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0301068   |    | Recuento de reticulocitos (absoluto o porcentual)                                                                                                                                                  | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0301070   |    | Resistencia globular osmótica                                                                                                                                                                      | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0301085   |    | Tromboplastina, tiempo parcial de (TTPA, TTPK o similares)                                                                                                                                         | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0301086   |    | Velocidad de eritrosedimentación (proc. aut.)                                                                                                                                                      | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0301089   |    | Factor Von Willebrand antigénico (FVW-Ag)                                                                                                                                                          | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0301091   |    | Proteína C funcional                                                                                                                                                                               | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0301092   |    | Proteína S                                                                                                                                                                                         | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0301093   |    | Resistencia a la Proteína C activada                                                                                                                                                               | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0301094   |    | Estudio de la hemoglobinuria paroxística nocturna (HPN) por citometría de flujo                                                                                                                    | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0301095   |    | Dimero-D                                                                                                                                                                                           | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0301096   |    | Procalcitonina                                                                                                                                                                                     | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0301100   |    | Antitrombina III antigénica                                                                                                                                                                        | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0301101   |    | Actividad anti-factor X activado                                                                                                                                                                   | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0301102   |    | Tiempo de tromboplastina parcial activado (TTPA) con mezcla de plasma normal                                                                                                                       | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0301106   |    | Hemacrito automatizado (en contador hematológico)                                                                                                                                                  | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0301110   |    | Factor V Leiden                                                                                                                                                                                    | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0301111   |    | Mutación G20210A del gen de la protrombina                                                                                                                                                         | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0301112   |    | Anticuerpos antiplaquetarios                                                                                                                                                                       | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0301113   |    | Folato Eritrocitario                                                                                                                                                                               | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0301114   |    | Proteína C antigénica                                                                                                                                                                              | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0301115   |    | Tipificación antigénica de las plaquetas                                                                                                                                                           | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0302001   |    | Cuerpos celónicos en sangre                                                                                                                                                                        | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0302004   |    | Lactato en sangre                                                                                                                                                                                  | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0302005   |    | Acido úrico, en sangre                                                                                                                                                                             | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0302008   |    | Amilasa, en sangre                                                                                                                                                                                 | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0302010   |    | Amonio                                                                                                                                                                                             | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0302012   |    | Bilirrubina total (proc. aut.)                                                                                                                                                                     | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0302013   |    | Bilirrubina total y conjugada                                                                                                                                                                      | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0302015   |    | Calcio en sangre                                                                                                                                                                                   | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0302019   |    | Ceruloplasmina                                                                                                                                                                                     | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0302020   |    | Cobre en sangre                                                                                                                                                                                    | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0302067   |    | Colesterol total (proc. aut.)                                                                                                                                                                      | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0302068   |    | Colesterol HDL (proc. aut.)                                                                                                                                                                        | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0302023   |    | Creatinina en sangre                                                                                                                                                                               | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0302024   |    | Clearance de creatinina (proc. aut.)                                                                                                                                                               | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0302025   |    | Creatinínasa CK - MB actividad                                                                                                                                                                     | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0302026   |    | Creatinínasa CK - total                                                                                                                                                                            | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0302027   |    | Troponina                                                                                                                                                                                          | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0302030   |    | Deshidrogenasa láctica total (LDH)                                                                                                                                                                 | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0302032   |    | Electrolitos plasmáticos (sodio, potasio, cloro) c/u                                                                                                                                               | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0302034   |    | Perfil lipídico (incluye mediciones de colesterol total, HDL-colesterol y triglicéridos con estimaciones por fórmula de LDL-colesterol, VLDL-colesterol y colesterol no-HDL)                       | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |

| Tipo Código |         | N° Código | Descripción                                                                                                                                                                                                                                  | Usaria/da                 | Macroproceso  | Subproceso          |
|-------------|---------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------|---------------------|
| MAI         | 0302035 |           | Fármacos y/o drogas; niveles plasmáticos de (alcohol, anorexígenos, antiarrítmicos, antibióticos, antidepresivos, antiepilépticos, antiinflamatorios y analgésicos, estimulantes respiratorios, tranquilizantes mayores y menores, etc.) c/u | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0302039 |           | Fosfatasa alcalinas con separación de isoenzimas hepáticas, intestinales, óseas c/u                                                                                                                                                          | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0302040 |           | Fosfatasa alcalinas totales                                                                                                                                                                                                                  | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0302042 |           | Fósforo (fosfatos) en sangre                                                                                                                                                                                                                 | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0302045 |           | Gamma glutamiltranspeptidasa (GGT)                                                                                                                                                                                                           | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0302046 |           | Gases y equilibrio ácido base en sangre (incluye: pH, O2, CO2, exceso de base y bicarbonato), todos o cada uno de los parámetros                                                                                                             | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0302047 |           | Glucosa en sangre                                                                                                                                                                                                                            | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0302048 |           | Glucosa, Prueba de Tolerancia a la Glucosa Oral (PTGO), (dos determinaciones)                                                                                                                                                                | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0302050 |           | Adenosindeaminasa en sangre u otro fluido biológico (ADA)                                                                                                                                                                                    | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0302053 |           | Lipasa en sangre                                                                                                                                                                                                                             | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0302055 |           | Litio en sangre                                                                                                                                                                                                                              | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0302056 |           | Magnesio en sangre                                                                                                                                                                                                                           | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0302057 |           | Nitrógeno ureico y/o urea, en sangre                                                                                                                                                                                                         | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0302058 |           | Osmolalidad en sangre                                                                                                                                                                                                                        | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0302075 |           | Perfil bioquímico (determinación automatizada de 12 parámetros)                                                                                                                                                                              | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0302100 |           | Proteínas totales en sangre                                                                                                                                                                                                                  | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0302101 |           | Albuminas en sangre                                                                                                                                                                                                                          | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0302061 |           | Electroforesis de Proteínas (incluye cód. 03-02-100 y 03-02-101)                                                                                                                                                                             | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0302076 |           | Perfil Hepático (incluye tiempo de protrombina, bilirrubina total y conjugada, fosfatasa alcalinas totales, GGT, transaminasas GOT/AST y GPT/ALT)                                                                                            | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0302063 |           | Transaminasas, oxalacética (GOT/AST), Prúvica (GPT/ALT), c/u                                                                                                                                                                                 | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0302064 |           | Triglicéridos en sangre (proc.aut.)                                                                                                                                                                                                          | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0302077 |           | Vitamina B12 por inmunoensayo                                                                                                                                                                                                                | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0302078 |           | 25 OH Vitamina D Total por inmunoensayo (Quimoluminiscencia, Enzimoinmunoensayo, Radio inmunoensayo y otros)                                                                                                                                 | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0302080 |           | Vitamina B6 por HPLC                                                                                                                                                                                                                         | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0302081 |           | Calcio iónico. Incluye medición de pH método ion selectivo. No incluye Point of Care Testing POCT                                                                                                                                            | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0302084 |           | Plomo en sangre                                                                                                                                                                                                                              | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0302085 |           | Prealbumina                                                                                                                                                                                                                                  | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0302086 |           | Homocisteína                                                                                                                                                                                                                                 | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0302092 |           | Creatinquinasa CK - MB masa                                                                                                                                                                                                                  | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0302093 |           | Panel de glicemia (incluye glucosa basal, glucosa 2 horas post desayuno y glucosa 2 horas post almuerzo)                                                                                                                                     | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0302098 |           | Perfil de aminoácidos y acilarnilinas                                                                                                                                                                                                        | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0302104 |           | Triptasa sérica                                                                                                                                                                                                                              | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0303001 |           | Adenocorticotrofina (ACTH)                                                                                                                                                                                                                   | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0303002 |           | Aldosterona                                                                                                                                                                                                                                  | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0303003 |           | Androstenediona                                                                                                                                                                                                                              | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0303006 |           | Cortisol                                                                                                                                                                                                                                     | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0303007 |           | Crecimiento, hormona de (HGH) (somatotrofina)                                                                                                                                                                                                | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0303008 |           | Dehidroepiandrosterona sulfato (DHEA-S)                                                                                                                                                                                                      | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0303009 |           | Eritropoyetina                                                                                                                                                                                                                               | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0303015 |           | Hormona foliculo estimulante (FSH)                                                                                                                                                                                                           | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0303016 |           | Hormona luteinizante (LH)                                                                                                                                                                                                                    | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0303047 |           | IGF1 o Somatomedina - C (Insuline Like Growth Factor)                                                                                                                                                                                        | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0303048 |           | IGFBP3, IGFBP1 (Insulin Like Growth Factor Binding Proteins) c/u                                                                                                                                                                             | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0303017 |           | Insulina                                                                                                                                                                                                                                     | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0303031 |           | Insulina, curva de (mínimo dos determinaciones)                                                                                                                                                                                              | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0303018 |           | Parathormona, hormona Paratiroidea o PTH.                                                                                                                                                                                                    | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0303019 |           | Progesterona                                                                                                                                                                                                                                 | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0303020 |           | Prolactina (PRL)                                                                                                                                                                                                                             | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0303021 |           | Renina                                                                                                                                                                                                                                       | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |



| Tipo Código | N° Código | CA | Prestación                                                                                                                                                                         | Usuario                  | Macroproceso  | Subproceso          |
|-------------|-----------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------|---------------------|
| MAI         | 0303046   |    | SHBG (Sex-Hormone Binding Globulin)                                                                                                                                                | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0303022   |    | Testosterona en sangre                                                                                                                                                             | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0303024   |    | Tiroestimulante (TSH), hormona (adulto, niño o R.N.)                                                                                                                               | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0303025   |    | Tiroglobulina                                                                                                                                                                      | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0303026   |    | Tiroxina libre (T4L)                                                                                                                                                               | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0303027   |    | Tiroxina o tetrayodotironina (T4)                                                                                                                                                  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0303028   |    | Triyodotironina (T3)                                                                                                                                                               | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0303029   |    | 17 - Hidroxiprogesterona                                                                                                                                                           | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0303030   |    | Estradiol (17-Beta)                                                                                                                                                                | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0303049   |    | Catecolaminas en sangre (incluye medición de Adrenalina, Noradrenalina y Dopamina por separado por métodos cromatográficos)                                                        | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0303052   |    | Peptido C                                                                                                                                                                          | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0303053   |    | Calcitonina                                                                                                                                                                        | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0303055   |    | NT-Pro BNP O BNP                                                                                                                                                                   | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0303058   |    | Hormona antidiurética                                                                                                                                                              | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0303035   |    | Cortisol libre urinario                                                                                                                                                            | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0303039   |    | Gonadotropina coriónica, sub-unidad Beta; titulación por (Elisa; RIA o IRMA; Quimoluminiscencia u otra técnica)                                                                    | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0303050   |    | Melaninas urinarias (incluye determinación de Melanefina y Normetanefina por separado por métodos cromatográficos)                                                                 | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0303051   |    | Catecolaminas urinarias (incluye medición de Adrenalina, Noradrenalina y Dopamina por separado por métodos cromatográficos)                                                        | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0304001   |    | Cariotipo en sangre por cultivo de linfocitos (incluye mínimo 25 mitosis con bandejo G y eventualmente Q, R, C, NOR) (montaje de 3 metafases bandeadas)                            | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Anatomía Patológica |
| MAI         | 0304002   |    | Cariotipo con técnicas especiales (incluye muestra de sangre o de médula ósea, tratamiento con FUDR, bromuro de etidio, medio deficiente en ácido fólico)                          | Adulto                   | Apoyo Clínico | Anatomía Patológica |
| MAI         | 0304012   |    | Amplificación por PCR en tiempo real cuantitativo con sonda                                                                                                                        | Adulto                   | Apoyo Clínico | Anatomía Patológica |
| MAI         | 0304015   |    | FISH en frotis frescos de médula ósea, sangre, concentrado de células plasmáticas seleccionadas, búsqueda de alteraciones adquiridas                                               | Adulto                   | Apoyo Clínico | Anatomía Patológica |
| MAI         | 0304016   |    | Cariotipo molecular (Hibridación Genómica Comparativa en Micromatrices) 60K (incluye la extracción de ADN)                                                                         | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0305001   |    | Alfa -1- antitripsina cuantitativa                                                                                                                                                 | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0305003   |    | Alfa fetoproteínas                                                                                                                                                                 | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0305004   |    | Tamizaje de Anticuerpos anti-antígenos nucleares extraíbles (a-ENA) (incluye Sm, RNP, Ro, La, Scl-70 y Jo-1).                                                                      | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0305005   |    | Anticuerpos antinucleares (ANA), antimitocondriales, anti DNA (ADNA), anti músculo liso, anticentrímero, u otros, c/u.                                                             | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0305007   |    | Anticuerpos específicos y otros autoanticuerpos (anticuerpos antitiroideos: anticuerpos antitiroideos y antitiroglobulinas y otros anticuerpos: prostático, espermático, etc.) c/u | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0305008   |    | Antistreptolisina O, por técnica de látex                                                                                                                                          | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0305009   |    | Antígeno carcinoembrionario (CEA)                                                                                                                                                  | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0305070   |    | Antígeno prostático específico                                                                                                                                                     | Adulto                   | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0305170   |    | Antígeno Ca 125, Ca 15-3 y Ca 19-9, c/u                                                                                                                                            | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0305010   |    | Beta-2-microglobulina                                                                                                                                                              | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0305012   |    | Complemento C1Q, C2, C3, C4, etc., c/u                                                                                                                                             | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0305013   |    | Complemento hemolítico (CH 50)                                                                                                                                                     | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0305014   |    | Crioglobulinas, precipitación en frío (cualitativa) o cuantitativa c/u                                                                                                             | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0305020   |    | Factor reumatoide por técnica de Ssat, Waaler Rose, nefelométricas y/o turbidimétricas                                                                                             | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0305021   |    | Inhibidor de C1Q, C2 y C3, c/u                                                                                                                                                     | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0305025   |    | Inmunofijación de inmunoglobulina, c/u                                                                                                                                             | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0305026   |    | Inmunoglobulina IgA secretora                                                                                                                                                      | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0305027   |    | Inmunoglobulinas IgA, IgG, IgM, c/u                                                                                                                                                | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0305028   |    | Inmunoglobulinas IgE, IgD total, c/u                                                                                                                                               | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0305029   |    | Inmunoglobulinas IgE, IgG específicas, c/u                                                                                                                                         | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0305031   |    | Proteína C reactiva por técnicas automatizadas                                                                                                                                     | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0305181   |    | Anticuerpos antitransglutaminasa (TTG) (incluye IgG e IgA)                                                                                                                         | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0305081   |    | Anticuerpo antiendomisio (EMA), antinembrana basal glomerular (GBM), antireticulina, por IFI c/u.                                                                                  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0305082   |    | Anticuerpos anticiotoplasma de neutrófilos (ANCA), (incluye C-ANCA y P-ANCA), por IFI.                                                                                             | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |

| Tipo Código |         | N° Codigo | CA | Prescripción                                                                                                                                                                                                                     | Usuario/a                 | Macroproceso  | Subproceso             |
|-------------|---------|-----------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------|------------------------|
| MAI         | 0305084 |           |    | Anticuerpos anticardiolipinas (IgG, IgM), c/u                                                                                                                                                                                    | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0305085 |           |    | Anticuerpos anti LKM-1                                                                                                                                                                                                           | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0305098 |           |    | Cromogranina A                                                                                                                                                                                                                   | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0305099 |           |    | Péptido Cíclico Citruinado, anticuerpos IgG                                                                                                                                                                                      | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0305101 |           |    | Anticuerpos anti-saccharomyces cerevisiae (ASCA) IGA e (GG, c/u                                                                                                                                                                  | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0305104 |           |    | Antígeno prostático total y libre                                                                                                                                                                                                | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0305105 |           |    | Anticuerpos anti-Beta 2 glicoproteína 1 (IgG, IgM), c/u                                                                                                                                                                          | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0305106 |           |    | Estudio inmunológico de diabetes (incluye determinación simultánea de anticuerpos anti-células de islets (ICA), auto anticuerpo insulina nativa (IAA), anti-antígeno de insulina-2 (IA2) y anti-glutamato descarboxilasa (GADA). | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0305107 |           |    | Anticuerpos anti-MPO (mieloperoxidasa)                                                                                                                                                                                           | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0305108 |           |    | Anticuerpos anti antígenos nucleares extractables (A-ENA): SW, RNP, SS-A/RO, SS-B/LA, SCL-70, JO-1), c/u                                                                                                                         | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0305109 |           |    | Anticuerpos anti-PR3 (proteasa 3)                                                                                                                                                                                                | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0305124 |           |    | Receptor de tirotrina (TRAb), anticuerpos anti                                                                                                                                                                                   | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0305126 |           |    | Subclases de IgG (1,2,3,4)                                                                                                                                                                                                       | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0305035 |           |    | Detección, identificación y titulación de crioglobulinas                                                                                                                                                                         | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Medicina Transfusional |
| MAI         | 0305089 |           |    | Linfocitos B totales (CD19), Técnica Citometría de Flujo                                                                                                                                                                         | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0305091 |           |    | Linfocitos T (incluye CD3, CD4, CD8), Técnica Citometría de Flujo                                                                                                                                                                | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0305092 |           |    | Natural Killers (incluye CD16, CD 56), Técnica Citometría de Flujo                                                                                                                                                               | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0305093 |           |    | Inmunofenotipo en Leucemias Agudas                                                                                                                                                                                               | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0305094 |           |    | Inmunofenotipo en Síndrome Linfoproliferativos                                                                                                                                                                                   | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0305095 |           |    | Inmunofenotipo en Síndrome Mielodisplásicos                                                                                                                                                                                      | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0305096 |           |    | Detección de Enfermedad Residual Mínima                                                                                                                                                                                          | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0305110 |           |    | Alorcross Match Linfocitos T y Linfocitos B (Citometría De Flujo)                                                                                                                                                                | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0305111 |           |    | Anticuerpo Anti HLA Clase I y II Screening (Luminex)                                                                                                                                                                             | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0305112 |           |    | Autocrossmatch Linfocitos T y B (Citometría De Flujo )                                                                                                                                                                           | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0305113 |           |    | Especificidad De Anticuerpos HLA Con Antígenos Individuales Clase I (Luminex)                                                                                                                                                    | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0305114 |           |    | Especificidad De Anticuerpos HLA Con Antígenos Individuales Clase II (Luminex)                                                                                                                                                   | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0305115 |           |    | Estudio Receptor Trasplantado Con Donante Cadáver                                                                                                                                                                                | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0305116 |           |    | HLA-AB Tipificación (Biología Molecular)                                                                                                                                                                                         | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0305117 |           |    | HLA-ABDR Tipificación (Biología Molecular)                                                                                                                                                                                       | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0305118 |           |    | HLA-B27 Tipificación (Biología Molecular)                                                                                                                                                                                        | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0305123 |           |    | Seroleica Mensual y Mantenión en Lista De Espera                                                                                                                                                                                 | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0306001 |           |    | Bacilosopia por método de concentración                                                                                                                                                                                          | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0306002 |           |    | Bacilosopia Ziehl-Neelsen, c/u                                                                                                                                                                                                   | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0306004 |           |    | Examen directo al fresco, c/s tinción (incluye trichomonas)                                                                                                                                                                      | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0306005 |           |    | Tinción de Gram                                                                                                                                                                                                                  | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0306103 |           |    | Tinción de calcofluor                                                                                                                                                                                                            | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0306104 |           |    | Tinción para campylobacter                                                                                                                                                                                                       | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0306105 |           |    | Tinción tinta china                                                                                                                                                                                                              | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0306007 |           |    | Coprocultivo, c/u                                                                                                                                                                                                                | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0306008 |           |    | Cultivo corriente (excepto coprocultivo, hemocultivo y urocultivo) c/u                                                                                                                                                           | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0306011 |           |    | Urocultivo, recuento de colonias y antibiograma (cualquier técnica)                                                                                                                                                              | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0306091 |           |    | Hemocultivo automatizado. Incluye Antibiograma con CIM                                                                                                                                                                           | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0306101 |           |    | Cultivo de Líquido de Cavidades Estériles en frasco de Hemocultivo automatizado. Incluye Antibiograma por difusión o dilución (1 frasco, costo no incluido en arancel).                                                          | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0306106 |           |    | Hemocultivo automatizado para hongos                                                                                                                                                                                             | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0306012 |           |    | Cultivo para Anaerobios (incluye Cód. 03-06-008)                                                                                                                                                                                 | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0306014 |           |    | Cultivo para Campylobacter, Yersinia, Vibrio, c/u                                                                                                                                                                                | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0306016 |           |    | Neisseria gonorrhoeae (gonococo)                                                                                                                                                                                                 | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0306017 |           |    | Cultivo para hongos (levaduras y filamentosos)                                                                                                                                                                                   | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0306117 |           |    | Cultivo para dermatofitos                                                                                                                                                                                                        | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |
| MAI         | 0306018 |           |    | Cultivo para micobacterias (incluye bacilo de Koch)                                                                                                                                                                              | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico    |

| Tipo Código | N° Código | CA | Prestación                                                                                                                                                                                                                                                             | Usuario                   | Macroproceso  | Subproceso                                 |
|-------------|-----------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------|--------------------------------------------|
| MAI         | 0306022   |    | Cultivo y Tipificación de micobacterias                                                                                                                                                                                                                                | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306023   |    | Cultivo micoplasma y ureaplasma, c/u.                                                                                                                                                                                                                                  | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306099   |    | Streptococcus Grupo B/ agalactiae en embarazada por cultivo con medio selectivo y/o enriquecido.                                                                                                                                                                       | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306100   |    | Cultivo acelerado para Micobacterias                                                                                                                                                                                                                                   | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306026   |    | Antibiograma Corriente (mínimo 10 fármacos) (en caso de urocultivo no corresponde su cobro; incluido en el valor 03-06-011)                                                                                                                                            | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306027   |    | Antibiograma de estudio de sensibilidad por dilución (CIM) (mínimo 6 fármacos) (en caso de urocultivo, no corresponde su cobro; incluido en el valor código 03-06-011)                                                                                                 | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306028   |    | Antifúngico (mínimo 4 fármacos antifúngicos)                                                                                                                                                                                                                           | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306098   |    | Toxina Clostridium Difficile en deposiciones test rápido                                                                                                                                                                                                               | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306107   |    | Pneumocystis Jiroveci por técnica de biología molecular en tiempo real                                                                                                                                                                                                 | Adulto                    | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306108   |    | Helicobacter pylori, detección en deposiciones, test rápido                                                                                                                                                                                                            | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306138   |    | Clostridium Difficile por técnica de biología molecular en tiempo real                                                                                                                                                                                                 | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306036   |    | Mononucleosis, reacción de Paul Bunnell, Anticuerpos Heterófilos o similares                                                                                                                                                                                           | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306037   |    | Mycoplasma IgG, IgM, c/u.                                                                                                                                                                                                                                              | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306038   |    | R.P.R.                                                                                                                                                                                                                                                                 | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306041   |    | Treponema pallidum FTA - ABS, MHA-TP c/u                                                                                                                                                                                                                               | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306042   |    | V.D.R.L.                                                                                                                                                                                                                                                               | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306094   |    | Antígeno galactomanano                                                                                                                                                                                                                                                 | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306119   |    | Interferón Gamma TBC                                                                                                                                                                                                                                                   | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306132   |    | Bartonella henselae, anticuerpos IgG o IgM, c/u                                                                                                                                                                                                                        | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306043   |    | Artrópodos macroscópicos y microscópicos (imágenes y/o pupas y/o larvas), diagnóstico de                                                                                                                                                                               | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306045   |    | Coproparásitario seriado con técnica para Cryptosporidium sp o para Dientamoeba fragilis (incluye los códigos 03-06-048 y/o 03-06-059 más aplicación de técnica de frotis con tinción tricomica o tinción Ziehl-Neelsen en por lo menos 3 muestras, según corresponda) | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306046   |    | Coproparásitario seriado para fasciola hepática (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico de 10 muestras por método de Telemann y simultáneamente por técnica de Sedimentación rápida (Copa Cónica)                                          | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306047   |    | Coproparásitario seriado para Isospora y Sarcocystis (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico de 3 muestras separadas)                                                                                                                      | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306048   |    | Coproparásitología seriado simple (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico por concentración de tres muestras separadas método Telemann ) (proc. aut.)                                                                                      | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306049   |    | Diagnóstico de parásitos en jugo duodenal y/o bilis, examen macroscópico y microscópico (directo y/o concentración, c/s tinción)                                                                                                                                       | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306050   |    | Diagnóstico parasitario en exudados, secreciones y otros líquidos orgánicos, examen macro y microscópico de (incluye concentración y/o tinción cuando proceda), c/u                                                                                                    | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306051   |    | Graham, examen de (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico de 5 muestras separadas)                                                                                                                                                         | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306052   |    | Estudio de gusanos macroscópicos                                                                                                                                                                                                                                       | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306053   |    | Hemoparásitos, diagnóstico microscópico de (mínimo 10 frotis y/o gotas gruesas, c/s examen directo al fresco), cada sesión                                                                                                                                             | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306054   |    | Hemoparásitos, diagnóstico por técnica de Microstrout o similar en hasta 10 tubos capilares, cada sesión (Chagas)                                                                                                                                                      | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306056   |    | Raspado de piel, examen microscópico de ("Acarotest"); de 6 a 10 preparaciones                                                                                                                                                                                         | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306059   |    | Coproparásitología seriado simple (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico por concentración de tres muestras separadas método PAFS) (proc. aut.)                                                                                           | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306061   |    | Parásitos IgG/IgM (Chagas, Hidatidosis, Toxocariasis y otros por Elisa o inmunofluorescencia), c/u                                                                                                                                                                     | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306066   |    | Inmunofluorescencia indirecta (toxoplasmosis, Chagas, amebiasis y otras), c/u                                                                                                                                                                                          | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306095   |    | Parásitos: determinación por reacción de polimerasa en cadena (PCR)                                                                                                                                                                                                    | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306068   |    | Aislamiento de virus (Adenovirus, Citomegalovirus, Enterovirus, Herpes, Influenza, Polio, Sarampión y otros), c/u                                                                                                                                                      | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306069   |    | Anticuerpos virales, determ. de (SARS CoV-2 IgM, IgG), (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza A y B; virus varicela-zoster; virus sincial respiratorio; parainfluenza 1, 2 y 3; Epstein Barr, otros) c/u                                      | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico/Medicina Transfusional |
| MAI         | 0306070   |    | Antígenos virales determ. de (Adenovirus, Citomegalovirus, Herpes simplex, Rubéola, influenza y otros), (por cualquier técnica ej: inmunofluorescencia), c/u                                                                                                           | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306170   |    | Antígenos virales determ. de rotavirus, por cualquier técnica                                                                                                                                                                                                          | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306270   |    | Antígenos virales determ. de virus sincial, por cualquier técnica                                                                                                                                                                                                      | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |
| MAI         | 0306074   |    | Virus Hepatitis A, anticuerpos IgG, IgM o totales c/u                                                                                                                                                                                                                  | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico                        |



| Tipo Código |         | N° Código | CA | Prescripción                                                                                                                                                                                      | Usualidad                | Macroproceso  | Subproceso          |
|-------------|---------|-----------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------|---------------------|
| MAI         | 0306075 |           |    | Virus hepatitis B, anticuerpo del antígeno E del                                                                                                                                                  | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0306076 |           |    | Virus hepatitis B, anticore total del (anti HBe total)                                                                                                                                            | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0306077 |           |    | Virus hepatitis B, anticuerpos contra antígeno superficie                                                                                                                                         | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0306078 |           |    | Virus hepatitis B, antígeno E del (HBeAg)                                                                                                                                                         | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0306079 |           |    | Virus hepatitis B, antígeno de superficie (HBsAg)                                                                                                                                                 | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0306080 |           |    | Virus hepatitis B, anticore IgM del (anti HCV)                                                                                                                                                    | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0306081 |           |    | Virus hepatitis B, anticuerpos de (anti HCV)                                                                                                                                                      | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0306082 |           |    | Reacción de Polimerasa en cadena (P.C.R.) en tiempo real, SARS CoV-2, (incluye toma muestra hisopado nasofaríngeo).                                                                               | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0306102 |           |    | Reacción de Polimerasa en cadena (P.C.R.) en tiempo real, virus influenza, virus Herpes, citomegalovirus, hepatitis C, mycobacteria TBC, c/u (incluye toma muestra hisopado nasofaríngeo).        | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0306083 |           |    | Citomegalovirus (CMV) shell vial aislamiento rápido                                                                                                                                               | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0306084 |           |    | Hepatitis B, carga viral                                                                                                                                                                          | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0306085 |           |    | Hepatitis C, carga viral                                                                                                                                                                          | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0306086 |           |    | VIH, carga viral                                                                                                                                                                                  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0306087 |           |    | Virus Epstein Barr (VEB) carga viral. Técnica PCR                                                                                                                                                 | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0306088 |           |    | Polioma (BK) virus carga viral. Técnica PCR                                                                                                                                                       | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0306109 |           |    | VIH, Genotipificación antivirales                                                                                                                                                                 | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0306110 |           |    | PCR metapneumovirus                                                                                                                                                                               | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0306111 |           |    | HTLV I y II determinación de anticuerpos virales                                                                                                                                                  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0306112 |           |    | VIH, anticuerpos y antígenos virales, determ. de H.I.V.                                                                                                                                           | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0306113 |           |    | VIH, reacción de polimerasa en cadena (P.C.R.) en líquido cefalorraquídeo                                                                                                                         | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0306120 |           |    | Panel viral diarrea por PCR (determinación de rotavirus, norovirus g1, norovirus g2, astrovirus, adenovirus)                                                                                      | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0306122 |           |    | Panel virus respiratorio molecular (15 a 17 virus) (adenovirus, VRS A, VRS B, parainfluenza 1,2,3,4, influenza a y b, influenza a H1N1, bocavirus, coronavirus (2 tipos), norovirus, enterovirus. | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0306123 |           |    | Virus Papiloma Humano por PCR con genotipificación de papiloma de alto riesgo de Cáncer Cérvico Uterino tipos 16 y 18                                                                             | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Anatomía Patológica |
| MAI         | 0306124 |           |    | Virus ARN por PCR (hanta, dengue, chikungunya, sarampión, enterovirus, parechovirus, zika) c/u                                                                                                    | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0306125 |           |    | Virus hepatitis C, genotipificación                                                                                                                                                               | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0306127 |           |    | Panel de meningitis encefalitis por biología molecular                                                                                                                                            | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0306128 |           |    | Rotavirus y adenovirus detección simultánea de por inmunocromatografía                                                                                                                            | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0306129 |           |    | Norovirus detección por inmunocromatografía                                                                                                                                                       | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0306141 |           |    | Parovirus B19, anticuerpos IgG o IgM, c/u                                                                                                                                                         | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0306142 |           |    | PCR para parvovirus B19                                                                                                                                                                           | Adulto                   | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0306143 |           |    | PCR para virus varicela zoster                                                                                                                                                                    | Adulto                   | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0306144 |           |    | HTLV virus por PCR                                                                                                                                                                                | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0306145 |           |    | CMV, carga viral                                                                                                                                                                                  | Adulto                   | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0307007 |           |    | Test del sudor (procedimiento completo)                                                                                                                                                           | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0308003 |           |    | Grasas neutras (Sudán III)                                                                                                                                                                        | Adulto                   | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0308004 |           |    | Hemorragias oculares, (bencidina, guayaco o test de Weber y similares), cualquier método, c/muestra                                                                                               | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0308006 |           |    | pH en deposiciones                                                                                                                                                                                | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0308007 |           |    | Elastasa fecal                                                                                                                                                                                    | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0308047 |           |    | Esteatocrito                                                                                                                                                                                      | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0308049 |           |    | Calprotectina cuantitativa por Elisa                                                                                                                                                              | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0308010 |           |    | Citológico c/s tinción (incluye examen al fresco, recuento celular y citológico porcentual)                                                                                                       | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0308011 |           |    | Directo al fresco c/s tinción, (incluye trichomonas)                                                                                                                                              | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0308012 |           |    | Electrolitos (sodio, potasio, cloro), en exudados, secreciones y otros líquidos, c/u                                                                                                              | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0308013 |           |    | Eosinófilos en secreciones                                                                                                                                                                        | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0308014 |           |    | Físico-químico (incluye aspecto, color, pH, glucosa, proteína, Pandey y fiancia)                                                                                                                  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0308015 |           |    | Glucosa en exudados, secreciones y otros líquidos                                                                                                                                                 | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0308017 |           |    | pH en exudados, secreciones y otros líquidos (proc. aut.)                                                                                                                                         | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0308050 |           |    | Proteínas totales en exudados, secreciones y otros líquidos                                                                                                                                       | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0308051 |           |    | Albuminas en exudados, secreciones y otros líquidos                                                                                                                                               | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0308020 |           |    | Bandas oligoclonales (incluye electroforesis de L.C.R., suero e inmunofijación)                                                                                                                   | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |

| Tipo Código |         | N° Código | CA | Prestación                                                                                                                               | Usaria/ta                 | Macroproceso  | Subproceso          |
|-------------|---------|-----------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------|---------------------|
| MAI         | 0308029 |           |    | Espnmiograma (físico y microscópico, con o sin observación hasta 24 horas)                                                               | Adulto                    | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0308035 |           |    | Creatinina en exudados, secreciones y otros líquidos (proc. aut.)                                                                        | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0308039 |           |    | Madurez fetal completa (físico; células anaranjadas, bilirrubina, test de Clements, creatinina, contaminantes)                           | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0308040 |           |    | Test de Clements (proc. aut.)                                                                                                            | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0308044 |           |    | Flujo vaginal o secreción uretral, estudio de (incluye toma de muestra y códigos 03-06-004, 03-06-005, 03-06-008, 03-06-017 y 03-06-026) | Adulto/Pediatrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0308045 |           |    | Amilasa en Líquidos Biológicos                                                                                                           | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0308046 |           |    | Lipasa en Líquidos Biológicos                                                                                                            | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0308052 |           |    | Colesterol total en exudados, secreciones y otros líquidos                                                                               | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0308053 |           |    | Hematorrito automatizado (en contador hematológico) en exudados, secreciones y otros líquidos                                            | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0308054 |           |    | LDH en exudados, secreciones y otros líquidos                                                                                            | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0308055 |           |    | Triglicéridos en exudados, secreciones y otros líquidos                                                                                  | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0308057 |           |    | Acido láctico, LCR                                                                                                                       | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0309004 |           |    | Acido úrico en orina (cuantitativo)                                                                                                      | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0309005 |           |    | Acido 5 hidroxiindolacético cuantitativo                                                                                                 | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0309006 |           |    | Amilasa cuantitativa en orina                                                                                                            | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0309008 |           |    | Calcio cuantitativo en orina                                                                                                             | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0309009 |           |    | Cálculo urinario (examen físico y químico)                                                                                               | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0309010 |           |    | Creatinina cuantitativa en orina                                                                                                         | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0309011 |           |    | Cuerpos cetónicos                                                                                                                        | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0309012 |           |    | Electrolitos (sodio, potasio, cloro) clu, en orina                                                                                       | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0309013 |           |    | Microalbuminuria cuantitativa                                                                                                            | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0309014 |           |    | Gonadotropina coriónica, sub-unidad beta en orina (test rápido)                                                                          | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0309015 |           |    | Fósforo cuantitativo en orina                                                                                                            | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0309016 |           |    | Glucosa (cuantitativo), en orina                                                                                                         | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0309020 |           |    | Nitrogeno ureico o urea en orina (cuantitativo)                                                                                          | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0309022 |           |    | Orina completa, (incluye cód. 03-09-023 y 03-09-024)                                                                                     | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0309025 |           |    | Osmolalidad                                                                                                                              | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0309027 |           |    | Porfirinas, clu                                                                                                                          | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0309028 |           |    | Proteína (cuantitativa), en orina                                                                                                        | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0309031 |           |    | Screening de drogas                                                                                                                      | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0309037 |           |    | Oxalato en orina                                                                                                                         | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0309038 |           |    | Citrato en orina (enzimático)                                                                                                            | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0309040 |           |    | Magnesio en orina                                                                                                                        | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0309047 |           |    | Zinc en orina                                                                                                                            | Adulto/Pediatrico         | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| Sin código  | s/c     |           |    | Panel encefalitis autoinmune                                                                                                             | Adulto                    | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MLE         | 0307018 |           |    | Punción de médula ósea                                                                                                                   | Pediatrico                | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| Sin código  | s/c     |           |    | Antifactor Xa                                                                                                                            | Pediatrico                | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| Sin código  | s/c     |           |    | Estudio de mezclas y/o índice de Rosner                                                                                                  | Pediatrico                | Apoyo Clínico | Laboratorio Clínico |
| MAI         | 0401001 |           |    | Radiografía de las glándulas salivales "sialografía"                                                                                     | Adulto/Pediatrico         | Apoyo Clínico | Imagenología        |
| MAI         | 0401002 |           |    | Radiografía de partes blandas, íngine lateral, cavum rinofaríngeo (rinofarín).                                                           | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología        |
| MAI         | 0401004 |           |    | Radiografía de tórax, proyección complementaria (oblicuas, selectivas u otras)                                                           | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología        |
| MAI         | 0401008 |           |    | Radiografía de tórax frontal o lateral con equipo móvil fuera del departamento de rayos.                                                 | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología        |
| MAI         | 0401009 |           |    | Radiografía de tórax simple frontal o lateral                                                                                            | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología        |
| MAI         | 0401070 |           |    | Radiografía de tórax frontal y lateral                                                                                                   | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología        |
| MAI         | 0401010 |           |    | Mamografía bilateral                                                                                                                     | Adulto                    | Apoyo Clínico | Imagenología        |
| MAI         | 0401130 |           |    | Mamografía unilateral                                                                                                                    | Adulto                    | Apoyo Clínico | Imagenología        |
| MAI         | 0401130 |           |    | Mamografía proyección complementaria (axilar u otras)                                                                                    | Adulto                    | Apoyo Clínico | Imagenología        |
| MAI         | 0401011 |           |    | Marcación preoperatoria de lesiones de la mama                                                                                           | Adulto                    | Apoyo Clínico | Imagenología        |
| MAI         | 0401012 |           |    | Radiografía de mama, pieza operatoria                                                                                                    | Adulto                    | Apoyo Clínico | Imagenología        |
| MAI         | 0401013 |           |    | Radiografía de Abdomen Simple                                                                                                            | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología        |
| MAI         | 0401014 |           |    | Radiografía de abdomen simple, proyección complementaria (lateral y/o oblicua)                                                           | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología        |

| Tipo Código |         | R. Código |         | Resolución                                                                                                                                       |  | Especialidad             |               | Especialista |  | Subespecialista |  |
|-------------|---------|-----------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|---------------|--------------|--|-----------------|--|
| MAI         | 0401015 | MAI       | 0401015 | Colangiografía intra o postoperatoria (por sonda T, o similar)                                                                                   |  | Adulto                   | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0401018 | MAI       | 0401018 | Enema baritado del colon (incluye lleno y control post-vaciamiento)                                                                              |  | Adulto                   | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0401019 | MAI       | 0401019 | Enema baritado del colon o intestino delgado, doble contraste                                                                                    |  | Adulto                   | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0401020 | MAI       | 0401020 | Esofagograma (incluye pesquisa de cuerpo extraño) (proc. aut.)                                                                                   |  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0401021 | MAI       | 0401021 | Radiografía de esófago, estómago y duodeno, relleno y/o doble contraste                                                                          |  | Adulto                   | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0401022 | MAI       | 0401022 | Estudio radiológico de deglución faríngea                                                                                                        |  | Adulto                   | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0401023 | MAI       | 0401023 | Estudio radiológico del intestino delgado                                                                                                        |  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0401024 | MAI       | 0401024 | Radiografía de esófago, estómago y duodeno, simple en niños                                                                                      |  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0401028 | MAI       | 0401028 | Radiografía renal simple (proc. aut.)                                                                                                            |  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0401029 | MAI       | 0401029 | Radiografía vesical simple o perivesical (proc. aut.)                                                                                            |  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0401031 | MAI       | 0401031 | Radiografía de cavidades perinasales, órbitas, articulaciones temporomandibulares, huesos propios de la nariz, maxilar, arco cigomático y cara   |  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0401032 | MAI       | 0401032 | Radiografía de cráneo frontal y lateral                                                                                                          |  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0401033 | MAI       | 0401033 | Radiografía de Cráneo proyección especial de base de cráneo (Towne)                                                                              |  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0401042 | MAI       | 0401042 | Radiografía de columna cervical o atlas-axis (frontal y lateral)                                                                                 |  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0401043 | MAI       | 0401043 | Radiografía de columna cervical (frontal, lateral y oblicuas)                                                                                    |  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0401044 | MAI       | 0401044 | Radiografía de columna cervical flexión y extensión (Dinámicas)                                                                                  |  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0401045 | MAI       | 0401045 | Radiografía de columna dorsal o dorsolumbar localizada, parilla costal (frontal y lateral)                                                       |  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0401046 | MAI       | 0401046 | Radiografía columna lumbar o lumbosacra ( frontal, lateral y focalizada en el 5° espacio)                                                        |  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0401047 | MAI       | 0401047 | Radiografía columna lumbar o lumbosacra flexión y extensión (Dinámicas)                                                                          |  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0401048 | MAI       | 0401048 | Radiografía columna lumbar o lumbosacra, oblicuas adicionales                                                                                    |  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0401049 | MAI       | 0401049 | Radiografía de columna total, panorámica con folio graduado frontal o lateral                                                                    |  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0401051 | MAI       | 0401051 | Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral                                                                                                      |  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0401151 | MAI       | 0401151 | Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral de RN, lactante o niño menor de 6 años.                                                              |  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0401052 | MAI       | 0401052 | Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral, proyecciones especiales; (rotación interna, abducción, lateral, Lawenstien u otras)                 |  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0401053 | MAI       | 0401053 | Radiografía de Sacrocoxis o articulaciones sacroiliacas.                                                                                         |  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0401054 | MAI       | 0401054 | Radiografía de brazo, antebrazo, codo, muñeca, mano, dedos, pie (frontal y lateral)                                                              |  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0401055 | MAI       | 0401055 | Radiografía de clavícula.                                                                                                                        |  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0401056 | MAI       | 0401056 | Radiografía Edad Ósea: carpo y mano                                                                                                              |  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0401057 | MAI       | 0401057 | Radiografía Edad Ósea : rodilla frontal                                                                                                          |  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0401058 | MAI       | 0401058 | Estudio radiológico de escaloides                                                                                                                |  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0401059 | MAI       | 0401059 | Estudio radiológico de muñeca o tobillo frontal lateral y oblicuas                                                                               |  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0401060 | MAI       | 0401060 | Radiografía de hombro, fémur, rodilla, pierna, codo, rodilla, rótulas, sesamoides, axial de ambas rótulas o similares                            |  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0401062 | MAI       | 0401062 | Radiografía de Proyecciones especiales oblicuas u otras en hombro, brazo, codo, rodilla, rótulas, sesamoides, axial de ambas rótulas o similares |  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0401063 | MAI       | 0401063 | Radiografía de tálus intercondileo o radio-carpiano                                                                                              |  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0401064 | MAI       | 0401064 | Apoyo fluoroscópico a procedimientos intraoperatorios y/o biopsia (no incluye el proc.)                                                          |  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0402001 | MAI       | 0402001 | Via lagrimal unilateral                                                                                                                          |  | Adulto                   | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0402008 | MAI       | 0402008 | Colangiopancreatografía endoscópica (5-7 exp)                                                                                                    |  | Adulto                   | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0402009 | MAI       | 0402009 | Fistulografía (3 exp.)                                                                                                                           |  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0402011 | MAI       | 0402011 | Histerosalpingografía (a.c. 20-01-013) (4 exp., incluye prueba de Cotte tardía)                                                                  |  | Adulto                   | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0402012 | MAI       | 0402012 | Fluorografía ascendente (3 exp.)                                                                                                                 |  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0402014 | MAI       | 0402014 | Uretero y/o cistoureterografía miccional retrógrada (5 exp.)                                                                                     |  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0402015 | MAI       | 0402015 | Arteriografía facetal                                                                                                                            |  | Adulto                   | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0402019 | MAI       | 0402019 | Angiografía selectiva de carótida externa o interna                                                                                              |  | Adulto                   | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0402024 | MAI       | 0402024 | Aortografía con AOT o cineangiografía                                                                                                            |  | Adulto                   | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0402025 | MAI       | 0402025 | Arteriografía de miembros superiores o inferiores unilateral (a.c.17-01-023)                                                                     |  | Adulto                   | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0402027 | MAI       | 0402027 | Arteriografía selectiva con AOT o cineangiografía (pulmonar, renal, tronco celiaco o similar) c/u                                                |  | Adulto                   | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0402029 | MAI       | 0402029 | Arteriografía de vasos del cuello (carótidas y vertebrales) (a.c. 11-01-013)                                                                     |  | Adulto                   | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0402031 | MAI       | 0402031 | Embolización o balonización (a.c. de la angiografía correspondiente) (incluye control radiológico inmediato)                                     |  | Adulto                   | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0402032 | MAI       | 0402032 | Instalación de catéter o sonda intracardiaca, control por radiólogo                                                                              |  | Adulto                   | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |
| MAI         | 0403001 | MAI       | 0403001 | Tomografía Computarizada de cráneo encefálica                                                                                                    |  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |  |                 |  |

| Tipos Código | N° Código | CA | Prestación                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Usuario                  | Macroproceso  | Subproceso   |
|--------------|-----------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------|--------------|
| MAI          | 0403002   |    | Tomografía Computarizada de hipotálamo-hipofisis                                                                                                                                                                                                                                                 | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0403003   |    | Tomografía Computarizada de fosa posterior                                                                                                                                                                                                                                                       | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0403006   |    | Tomografía Computarizada de temporal-oido                                                                                                                                                                                                                                                        | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0403007   |    | Tomografía Computarizada de órbitas maxilofacial                                                                                                                                                                                                                                                 | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0403008   |    | Tomografía Computarizada de columna cervical                                                                                                                                                                                                                                                     | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0403018   |    | Tomografía Computarizada de Columna Dorsal. Incluye mínimo 6 espacios                                                                                                                                                                                                                            | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0403019   |    | Tomografía Computarizada de Columna Lumbar                                                                                                                                                                                                                                                       | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0403012   |    | Tomografía Computarizada de cuello, partes blandas                                                                                                                                                                                                                                               | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0403013   |    | Tomografía Computarizada de Tórax. Incluye además: Esternón, Claviculas, Articulación Acromioclavicular, Escápula, Costillas, Articulación Esternoclavicular. Incluye todo el Tórax o cada segmento o articulación. Incluye bilateralidad                                                        | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0403014   |    | Tomografía Computarizada de abdomen (hígado, vías y vesícula biliar, páncreas, bazo, suprarrenales y riñones)                                                                                                                                                                                    | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0403016   |    | Tomografía Computarizada de Pelvis (Además incluye Sacro, Coxis, Caderas, Huesos Pélvicos, Articulaciones Sacro ilíacas). Bilateral                                                                                                                                                              | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0403020   |    | Tomografía Computarizada de Abdomen y Pelvis                                                                                                                                                                                                                                                     | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0403021   |    | Tomografía Computarizada Pielografía                                                                                                                                                                                                                                                             | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0403022   |    | Tomografía Computarizada Urografía                                                                                                                                                                                                                                                               | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0403023   |    | Tomografía Computarizada de Colonoscopia Virtual. No incluye instalación de sonda                                                                                                                                                                                                                | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0403024   |    | Tomografía Computarizada Planificación Radioterapia                                                                                                                                                                                                                                              | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0403025   |    | Tomografía Computarizada de Calcio Coronario                                                                                                                                                                                                                                                     | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0403104   |    | Tomografía Computarizada Angio de Cuello                                                                                                                                                                                                                                                         | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0403105   |    | Tomografía Computarizada Angio de Pelvis                                                                                                                                                                                                                                                         | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0403106   |    | Tomografía Computarizada de Angio Cardíaco. Mínimo 64 cortes                                                                                                                                                                                                                                     | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0403017   |    | Tomografía computarizada de musculosqueleto por zona anatómica: Por cada segmento o articulación: muslo, pierna, tobillo, rodilla, codo, hombro, mano, muñeca, dedo índice, dedo medio, dedo anular, dedo meñique, dedo pulgar, dedo índice, dedo medio, dedo anular, dedo meñique, dedo pulgar. | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0403101   |    | Tomografía Computarizada angio de encéfalo                                                                                                                                                                                                                                                       | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0403102   |    | Tomografía Computarizada angio de tórax                                                                                                                                                                                                                                                          | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0403103   |    | Tomografía Computarizada angio de abdomen                                                                                                                                                                                                                                                        | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0403107   |    | Tomografía computarizada angio de extremidades inferiores (bilateral)                                                                                                                                                                                                                            | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0403108   |    | Tomografía computarizada angio de extremidad superior (unilateral)                                                                                                                                                                                                                               | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0403026   |    | Tomografía computarizada de enterografía                                                                                                                                                                                                                                                         | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0404003   |    | Ecografía abdominal (incluye hígado, vía biliar, vesícula, páncreas, riñones, bazo, retroperitoneo y grandes vasos)                                                                                                                                                                              | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0404004   |    | Ecografía como apoyo a cirugía, o a procedimiento (de tórax, muscular, partes blandas, etc.)                                                                                                                                                                                                     | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0404005   |    | Ecografía transvaginal o transrectal                                                                                                                                                                                                                                                             | Adulto                   | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0404006   |    | Ecografía ginecológica, pelviana femenina u obstétrica con estudio fetal                                                                                                                                                                                                                         | Adulto                   | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0404007   |    | Ecografía transvaginal para seguimiento de ovulación, procedimiento completo (6-8 sesiones)                                                                                                                                                                                                      | Adulto                   | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0404008   |    | Ecografía para seguimiento de ovulación, procedimiento completo (6 a 8 sesiones)                                                                                                                                                                                                                 | Adulto                   | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0404009   |    | Ecografía pélvica masculina (incluye vejiga y próstata)                                                                                                                                                                                                                                          | Adulto                   | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0404010   |    | Ecografía renal (bilateral), o de bazo                                                                                                                                                                                                                                                           | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0404011   |    | Ecografía encefálica (RN o lactante)                                                                                                                                                                                                                                                             | Pediatría/Neonato        | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0404012   |    | Ecografía mamaria bilateral (incluye Doppler)                                                                                                                                                                                                                                                    | Adulto                   | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0404013   |    | Ecografía ocular, unilateral o bilateral.                                                                                                                                                                                                                                                        | Adulto                   | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0404014   |    | Ecografía testicular (unilateral o bilateral) (incluye Doppler)                                                                                                                                                                                                                                  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0404015   |    | Ecografía tiroidea (incluye Doppler)                                                                                                                                                                                                                                                             | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0404016   |    | Ecografía Partes Blandas o Musculosqueleto (cada zona anatómica)                                                                                                                                                                                                                                 | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0404017   |    | Ecografía axilar                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0404019   |    | Ecografía espinal                                                                                                                                                                                                                                                                                | Adulto                   | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0404118   |    | Ecografía vascular (arterial y venosa) periférica (bilateral)                                                                                                                                                                                                                                    | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0404119   |    | Ecografía doppler de vasos del cuello                                                                                                                                                                                                                                                            | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0404120   |    | Ecografía craneana                                                                                                                                                                                                                                                                               | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0404121   |    | Ecografía abdominal o de vasos testiculares                                                                                                                                                                                                                                                      | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0404122   |    | Ecografía doppler de vasos placentarios                                                                                                                                                                                                                                                          | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |
| MAI          | 0404218   |    | Elastografía hepática                                                                                                                                                                                                                                                                            | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico | Endoscopia   |
| MAI          | 0405001   |    | Resonancia Magnética Craneo Encefálica u Oídos, bilateral                                                                                                                                                                                                                                        | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología |

| Tipo Código |         | N° Orden | Resolución                                                                                                                                                                                                             | Usatología               | Marquedese    | Subproceso       |
|-------------|---------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------|------------------|
| MAI         | 0405002 |          | Resonancia Magnética de hipotálamo - hipofisis                                                                                                                                                                         | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MAI         | 0405003 |          | Resonancia Magnética de órbitas                                                                                                                                                                                        | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MAI         | 0405004 |          | Resonancia Magnética de articulaciones temporomandibulares                                                                                                                                                             | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MAI         | 0405005 |          | Resonancia Magnética de columna cervical                                                                                                                                                                               | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MAI         | 0405006 |          | Resonancia Magnética de columna dorsal                                                                                                                                                                                 | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MAI         | 0405007 |          | Resonancia Magnética de columna lumbar                                                                                                                                                                                 | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MAI         | 0405017 |          | Resonancia Magnética Angiografía de Encefalo                                                                                                                                                                           | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MAI         | 0405018 |          | Resonancia Magnética Angiografía de Cuello                                                                                                                                                                             | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MAI         | 0405019 |          | Resonancia Magnética Angiografía de Tórax                                                                                                                                                                              | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MAI         | 0405020 |          | Resonancia Magnética Angiografía de Abdomen                                                                                                                                                                            | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MAI         | 0405021 |          | Resonancia Magnética Angiografía de Pelvis                                                                                                                                                                             | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MAI         | 0405022 |          | Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Superior Unilateral                                                                                                                                                     | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MAI         | 0405023 |          | Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Inferior Bilateral                                                                                                                                                      | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MAI         | 0405009 |          | Resonancia Magnética de Tórax ( corazón, estérion, clavículas, articulación acromioclavicular, escápula, costillas o articulación esternoclavicular). Toda la pared torácica o cada segmento o articulación. Bilateral | Adulto                   | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MAI         | 0405010 |          | Resonancia Magnética de abdomen                                                                                                                                                                                        | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MAI         | 0405011 |          | Resonancia Magnética de Pelvis. Incluye: osteoarticular de sacroilíacas u osteoarticular de sacrocoxis u osteoarticular de huesos pélvicos u órganos pelvianos (incluye genitales internos y gastrointestinal)         | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MAI         | 0405012 |          | Resonancia Magnética de abdomen y pelvis                                                                                                                                                                               | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MAI         | 0405098 |          | Colangiorenancia                                                                                                                                                                                                       | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MAI         | 0405013 |          | Resonancia Magnética de rodilla                                                                                                                                                                                        | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MAI         | 0405024 |          | Resonancia Magnética de Mano o Muñeca                                                                                                                                                                                  | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MAI         | 0405025 |          | Resonancia Magnética de Antebrazo o Brazo                                                                                                                                                                              | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MAI         | 0405026 |          | Resonancia Magnética de Codo                                                                                                                                                                                           | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MAI         | 0405027 |          | Resonancia Magnética de Hombro                                                                                                                                                                                         | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MAI         | 0405028 |          | Resonancia Magnética de Pie, Antepie o Tobillo                                                                                                                                                                         | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MAI         | 0405029 |          | Resonancia Magnética de Pierna                                                                                                                                                                                         | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MAI         | 0405030 |          | Resonancia Magnética de Muslo o Cadera. Unilateral                                                                                                                                                                     | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MAI         | 0405031 |          | Resonancia Magnética de Mama (bilateral)                                                                                                                                                                               | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MAI         | 0405032 |          | Resonancia Magnética Fetal                                                                                                                                                                                             | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MAI         | 0405016 |          | Resonancia Columna Total (cervical, dorsal, lumbar)                                                                                                                                                                    | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MAI         | 0405037 |          | Resonancia magnética de cara, nariz facial y/o cavidades paranasales                                                                                                                                                   | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MAI         | 0405040 |          | Resonancia magnética estudio de piso pélvico por defecografía                                                                                                                                                          | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MAI         | 0405042 |          | Resonancia Magnética de cuello                                                                                                                                                                                         | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MAI         | s/c     |          | Resonancia Magnética de cuerpo completo                                                                                                                                                                                | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MLE         | 1707033 |          | Biopsia pulmonar (con aguja) no incluye la radiología                                                                                                                                                                  | Adulto                   | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MLE         | 1801019 |          | Drenaje de la vía biliar transhepática y/o percutáneo                                                                                                                                                                  | Adulto                   | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MLE         | 1901013 |          | Inyección de medio de contraste en cuerpo cavernoso                                                                                                                                                                    | Adulto                   | Apoyo Clínico | Imagenología     |
| MAI         | 0501100 |          | Captación I-131 a las 2 y/o 24 horas                                                                                                                                                                                   | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico | Medicina Nuclear |
| MAI         | 0501101 |          | Cintigrafía tiroidea, cualquier radioisótopo                                                                                                                                                                           | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico | Medicina Nuclear |
| MAI         | 0501102 |          | Cintigrafía glándulas paratiroides (no incluye MIBI)                                                                                                                                                                   | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico | Medicina Nuclear |
| MAI         | 0501140 |          | Cintigrafía Spect glándulas paratiroides con sestamibi                                                                                                                                                                 | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico | Medicina Nuclear |
| MAI         | 0501141 |          | Cintigrafía Spect-ct glándulas paratiroides con sestamibi                                                                                                                                                              | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico | Medicina Nuclear |
| MAI         | 0501136 |          | Cintigrafía ósea completa planar                                                                                                                                                                                       | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico | Medicina Nuclear |
| MAI         | 0501137 |          | Cintigrafía de médula ósea                                                                                                                                                                                             | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico | Medicina Nuclear |
| MAI         | 0501104 |          | Cintigrafía ósea trifásica (incluye mediciones fase precoz y tardía)                                                                                                                                                   | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico | Medicina Nuclear |
| MAI         | 0501142 |          | Cintigramas óseo de cuerpo entero con Spect                                                                                                                                                                            | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico | Medicina Nuclear |
| MAI         | 0501143 |          | Cintigramas óseo de cuerpo entero con Spect-CT                                                                                                                                                                         | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico | Medicina Nuclear |
| MAI         | 0501144 |          | Cintigramas óseo Spect ATM                                                                                                                                                                                             | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico | Medicina Nuclear |
| MAI         | 0501105 |          | Spect de perfusión miocárdica estrés y reposo (no incluye honorarios médico cardiólogo)                                                                                                                                | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico | Medicina Nuclear |
| MAI         | 0501106 |          | Ventriculografía cardíaca isotópica de equilibrio con globulos rojos                                                                                                                                                   | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico | Medicina Nuclear |
| MAI         | 0501107 |          | Pool sanguíneo, arteriografía isotópica clu                                                                                                                                                                            | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico | Medicina Nuclear |





| Tipo Código |         | N.º Registro | Prescripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Urgencia                 | Atención                          | Subproceso               |
|-------------|---------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| MAI         | 0702105 |              | Producción de concentrado de glóbulos rojos por aféresis automática                                                                                                                                                                                                                                                            | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico                     | Medicina Transfusional   |
| MAI         | 0702107 |              | Producción de concentrado de plasma por aféresis automática                                                                                                                                                                                                                                                                    | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico                     | Medicina Transfusional   |
| MAI         | 0702110 |              | Filtración de glóbulos rojos o plaquetas (incluye filtro Recien Nacido y pool de plaquetas)                                                                                                                                                                                                                                    | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico                     | Medicina Transfusional   |
| MAI         | 0702201 |              | Calificación microbiológica por donante estudiado, componente sanguíneo producido o producto de aféresis automática                                                                                                                                                                                                            | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico                     | Medicina Transfusional   |
| MAI         | 0702202 |              | Calificación inmunohematológica por donante estudiado, componente sanguíneo producido o producto de aféresis automática                                                                                                                                                                                                        | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico                     | Medicina Transfusional   |
| MAI         | 0702203 |              | Prueba de compatibilidad por unidad de glóbulos rojos estudiada (proc. aut.)                                                                                                                                                                                                                                                   | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico                     | Medicina Transfusional   |
| MAI         | 0702204 |              | Fenotipificación otros antígenos de grupos sanguíneos por unidad de glóbulos rojos producido                                                                                                                                                                                                                                   | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico                     | Medicina Transfusional   |
| MAI         | 0702205 |              | Titulación de anticuerpos irregulares eritrocitarios                                                                                                                                                                                                                                                                           | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico                     | Medicina Transfusional   |
| MAI         | 0702207 |              | Detección de anticuerpos irregulares eritrocitarios                                                                                                                                                                                                                                                                            | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico                     | Medicina Transfusional   |
| MAI         | 0702301 |              | Transfusión en adulto por unidad o subunidad de glóbulos rojos o unidad / subunidad o pool de: plasma, plaquetas o crioprecipitados (atención ambulatoria, atención cerrada siempre que la administración sea controlada por profesional especialista, tecnólogo médico o médico responsable)                                  | Adulto                   | Apoyo Clínico                     | Medicina Transfusional   |
| MAI         | 0702302 |              | Transfusión en niño por unidad o subunidad de glóbulos rojos, o unidad/subunidad o pool de: plasma, plaquetas o crioprecipitados (atención ambulatoria, atención cerrada siempre que la administración sea controlada por profesional especialista, tecnólogo médico o médico responsable)                                     | Pediatría/Neonato        | Apoyo Clínico                     | Medicina Transfusional   |
| MAI         | 0702303 |              | Transfusión por unidad de glóbulos rojos, o unidad o pool de: plasma, plaquetas o crioprecipitados, en adulto o niño en pabellón (con asistencia permanente del médico o tecnólogo médico responsable)(no corresponde su cobro cuando sea controlada por médico anestesista, por estar incluida en el valor de sus honorarios) | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico                     | Medicina Transfusional   |
| MAI         | 0702304 |              | Sangría (considera el cobro de una prestación por cada unidad de sangre extraída)                                                                                                                                                                                                                                              | Adulto                   | Apoyo Clínico                     | Medicina Transfusional   |
| MAI         | 0702305 |              | Recambio plasmático por aféresis terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico                     | Medicina Transfusional   |
| MAI         | 0702306 |              | Depleción leucocitaria por aféresis terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico                     | Medicina Transfusional   |
| MAI         | 0702307 |              | Depleción plaquetaria por aféresis terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico                     | Medicina Transfusional   |
| MAI         | 0702308 |              | Eritroféresis por aféresis terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico                     | Medicina Transfusional   |
| MAI         | 0801001 |              | Citodiagnóstico corriente, exfoliativa (Papanicolaou) (por cada placa)                                                                                                                                                                                                                                                         | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico                     | Anatomía Patológica      |
| MAI         | 0801002 |              | Citología no ginecológica (por cada placa o frasco) (máximo 6)                                                                                                                                                                                                                                                                 | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico                     | Anatomía Patológica      |
| MAI         | 0801003 |              | ** Estudio histopatológico con microscopía electrónica (por cada grilla)                                                                                                                                                                                                                                                       | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico                     | Anatomía Patológica      |
| MAI         | 0801004 |              | ** Estudio histopatológico con técnicas de inmunohistoquímica o inmunofluorescencia (por cada anticuerpo investigado)                                                                                                                                                                                                          | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico                     | Anatomía Patológica      |
| MAI         | 0801005 |              | ** Estudio histopatológico con técnicas histoquímicas, niveles, decalcificación (por cada lámina)                                                                                                                                                                                                                              | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico                     | Anatomía Patológica      |
| MAI         | 0801006 |              | Consulta intraoperatoria (por cada muestra / tejido o asistencia a pabellón) (no incluye biopsia diferida)                                                                                                                                                                                                                     | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico                     | Anatomía Patológica      |
| MAI         | 0801007 |              | Estudio histopatológico con incisión corriente de biopsia diferida con estudio seriado (mínimo 10 muestras) de un órgano o parte de él (no incluye estudio con técnica habitual de otros órganos incluidos en la muestra)                                                                                                      | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico                     | Anatomía Patológica      |
| MAI         | 0801008 |              | Estudio histopatológico de biopsia diferida (por cada muestra y/o tejido) (incluye hasta 3 láminas)                                                                                                                                                                                                                            | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico                     | Anatomía Patológica      |
| MAI         | 0801009 |              | Necropsia de adulto o niño, con estudio histopatológico corriente                                                                                                                                                                                                                                                              | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico                     | Anatomía Patológica      |
| MAI         | 0801010 |              | Necropsia de feto o recién nacido, con estudio histopatológico corriente                                                                                                                                                                                                                                                       | Neonato                  | Apoyo Clínico                     | Anatomía Patológica      |
| MAI         | 0801011 |              | PCR tiempo real para marcadores tumorales en cortes histológicos (incluye microdissección y extracción de ADN)                                                                                                                                                                                                                 | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico                     | Anatomía Patológica      |
| MAI         | 0801012 |              | Técnica inmunohistoquímica para marcadores tumorales (ALK-PDL1-ROS1) c/u                                                                                                                                                                                                                                                       | Adulto/Pediatría         | Apoyo Clínico                     | Anatomía Patológica      |
| MAI         | 0801013 |              | Hibridación in situ en corte de tejido en parafina, búsqueda de alteraciones                                                                                                                                                                                                                                                   | Adulto/Pediatría/Neonato | Apoyo Clínico                     | Anatomía Patológica      |
| MAI         | 0801014 |              | PCR Virus Papiloma Humano más genotipificación de papiloma de alto riesgo de Cáncer Cérvico Uterino tipos 16 y 18                                                                                                                                                                                                              | Adulto                   | Apoyo Clínico                     | Anatomía Patológica      |
| MAI         | 0903002 |              | Consulta o control por psicólogo clínico                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Adulto/Pediatría         | Atención Abierta                  | Atención de Especialidad |
| MAI         | 0908101 |              | Terapia electroconvulsiva (tratamiento completo)                                                                                                                                                                                                                                                                               | Adulto/Pediatría         | Atención Abierta                  | Atención de Especialidad |
| PPV         | 3103001 |              | Plan desintoxicación alcohol y drogas en infante adolescentes (corta estadía)                                                                                                                                                                                                                                                  | Adulto/Pediatría         | Atención Abierta                  | Atención de Especialidad |
| PPV         | 3103017 |              | Desintoxicación o deshabituación en pacientes hospitalizados (incluye tratamiento de la intoxicación, del síndrome de privación y de las complicaciones médicas); por día ( máximo 15 )                                                                                                                                        | Pediatría                | Atención cerrada                  | Atención de Especialidad |
| MLE         | 0901002 |              | Sesión de terapia electroconvulsiva (hasta 6 sesiones por ciclo o sesiones de mantenimiento) c/ sesión                                                                                                                                                                                                                         | Adulto/Pediatría         | Atención cerrada                  | Atención de Especialidad |
| MLE         | 0901003 |              | Sesión de Psicoterapia individual                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Adulto/Pediatría         | Atención cerrada                  | Atención de Especialidad |
| MLE         | 0902002 |              | Test de Rorschach                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Adulto/Pediatría         | Atención abierta/atención cerrada | Atención de Especialidad |
| MLE         | 0902011 |              | Test de relaciones objetales                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Adulto/Pediatría         | Atención abierta/atención cerrada | Atención de Especialidad |
| MLE         | 0902012 |              | Test de Apercepción Temática, T.A.T., C.A.T.-H o C.A.T.-A.                                                                                                                                                                                                                                                                     | Adulto/Pediatría         | Atención abierta/atención cerrada | Atención de Especialidad |
| MLE         | 0902013 |              | Test de Edwards                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Adulto/Pediatría         | Atención abierta/atención cerrada | Atención de Especialidad |
| MLE         | 0902014 |              | Test de M.M.P.I.                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Adulto/Pediatría         | Atención abierta/atención cerrada | Atención de Especialidad |

| Tipo Código | N° Código | CA | Prestación                                                                                                                                                                                                                                         | Usuario           | Macroproceso                      | Subproceso               |
|-------------|-----------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| MLE         | 0902015   |    | Test de Weschler, WAIS, WISC ó WPPSI                                                                                                                                                                                                               | Adulto/Pediatrico | Atención abierta/atención cerrada | Atención de Especialidad |
| MLE         | 0902016   |    | Test de Dominó o Test de Raven                                                                                                                                                                                                                     | Adulto/Pediatrico | Atención abierta/atención cerrada | Atención de Especialidad |
| MLE         | 0902017   |    | Test de Bender                                                                                                                                                                                                                                     | Adulto/Pediatrico | Atención abierta/atención cerrada | Atención de Especialidad |
| MLE         | 0902018   |    | Bender BIP                                                                                                                                                                                                                                         | Adulto/Pediatrico | Atención abierta/atención cerrada | Atención de Especialidad |
| MLE         | 0902019   |    | Test de Goldstein                                                                                                                                                                                                                                  | Adulto/Pediatrico | Atención abierta/atención cerrada | Atención de Especialidad |
| MLE         | 0902020   |    | Test de Luria-Nebraska                                                                                                                                                                                                                             | Adulto/Pediatrico | Atención abierta/atención cerrada | Atención de Especialidad |
| Sin código  | s/c       |    | Hemorragia subaracnoidea no aneurismática y no traumática                                                                                                                                                                                          | Adulto            | Apoyo Clínico                     | Pabelones Quirúrgicos    |
| MAI         | 1101006   |    | Electroencefalograma (E.E.G.) standard y/o activado "sin privación de sueño" (incluye mono y bipolares, hiperventilación, c/s reactividad auditiva, visual, lumínica, por drogas u otras). Equipo de 8 canales                                     | Adulto/Pediatrico | Apoyo Clínico                     | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1101141   |    | Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente. Tratamiento rehabilitación                                                                                                                                                                               | Adulto            | Apoyo Clínico                     | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1101142   |    | Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente. Tratamiento Brole                                                                                                                                                                                        | Adulto            | Apoyo Clínico                     | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1101001   |    | Rellenado de bombas de administración de fármacos en LCR                                                                                                                                                                                           | Adulto/Pediatrico | Apoyo Clínico                     | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1101002   |    | Punción Subdural                                                                                                                                                                                                                                   | Adulto/Pediatrico | Apoyo Clínico                     | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1101003   |    | Punción Lumbar c/s manometría c/s Queckenstedt                                                                                                                                                                                                     | Adulto/Pediatrico | Apoyo Clínico                     | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1101048   |    | Neuromonitoreo intraoperatorio                                                                                                                                                                                                                     | Adulto            | Apoyo Clínico                     | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1101042   |    | EEG digital 20 canales (con activaciones HV y FE) estándar o post privación de sueño de 20 a 30 minutos duración                                                                                                                                   | Adulto/Pediatrico | Apoyo Clínico                     | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1101046   |    | Electroencefalograma digital de 32 canales con mapeo (mapping), análisis estadístico de frecuencias y de eventos por áreas (incluye estímulos cognitivos)                                                                                          | Adulto/Pediatrico | Apoyo Clínico                     | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1101044   |    | Monitoreo E.E.G. continuo de 24 hrs.                                                                                                                                                                                                               | Adulto            | Apoyo Clínico                     | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1101045   |    | Poli-somnografía (electroencefalograma, electrocardiograma, monitoreo de apneas y electrostagnografía, electromiografía)                                                                                                                           | Adulto/Pediatrico | Apoyo Clínico                     | Atención de Especialidad |
| PPV         | 3007201   |    | Trombolisis cerebral EV                                                                                                                                                                                                                            | Adulto            | Apoyo Clínico                     | Atención de Especialidad |
| Sin código  | s/c       |    | Teletrombolisis cerebral EV                                                                                                                                                                                                                        | Adulto            | Apoyo Clínico                     | Atención de Especialidad |
| Sin código  | s/c       |    | Electromiografía de cuatro regiones con estimulación repetitiva y jitter, reflejo H y F                                                                                                                                                            | Adulto            | Apoyo Clínico                     | Atención de Especialidad |
| Sin código  | s/c       |    | Inyección toxina botulínica distonía y cefalea                                                                                                                                                                                                     | Adulto            | Apoyo Clínico                     | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1101010   |    | Electromiografías cualquier región, por ej.: músculos faciales, laringe, paravertebrales, vejiga y permé. test de miastenia (incluye el estudio clínico y muestreo suficientes para diagnosticar naturaleza del trastorno y estado evolutivo), clu | Adulto/Pediatrico | Apoyo Clínico                     | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1101013   |    | Cardioto-vertebral por cateterización de la subclavia, axilar, humeral o femoral.                                                                                                                                                                  | Adulto            | Apoyo Clínico                     | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1101018   |    | Yugulografía                                                                                                                                                                                                                                       | Adulto/Pediatrico | Apoyo Clínico                     | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1101026   |    | Bloqueo nervio periférico en punto motor                                                                                                                                                                                                           | Adulto/Pediatrico | Apoyo Clínico                     | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1101027   |    | Bloqueo nervio troncular                                                                                                                                                                                                                           | Adulto/Pediatrico | Apoyo Clínico                     | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1101028   |    | Infiltración o bloqueo de ramas del trigémino o del facial                                                                                                                                                                                         | Adulto/Pediatrico | Apoyo Clínico                     | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1101030   |    | Infiltración o bloqueo epidural, cervical, lumbar o similares, cada sesión                                                                                                                                                                         | Adulto/Pediatrico | Apoyo Clínico                     | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1101031   |    | Infiltración o bloqueo intercostales (cualquier número)                                                                                                                                                                                            | Adulto/Pediatrico | Apoyo Clínico                     | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1101033   |    | Infiltración o bloqueo suboccipital u otros nervios cervicales                                                                                                                                                                                     | Adulto/Pediatrico | Apoyo Clínico                     | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1101034   |    | Alcoholización o fenolización de nervios periféricos: intramuscular                                                                                                                                                                                | Adulto/Pediatrico | Apoyo Clínico                     | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1101035   |    | Alcoholización o fenolización de nervios periféricos: intratecal                                                                                                                                                                                   | Adulto/Pediatrico | Apoyo Clínico                     | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1103002   | 7  | Siñus pericrani, trat. quir.                                                                                                                                                                                                                       | Adulto            | Apoyo Clínico                     | Pabelones Quirúrgicos    |
| MAI         | 1103003   | 9  | Hundimiento simple, reparación de                                                                                                                                                                                                                  | Adulto            | Apoyo Clínico                     | Pabelones Quirúrgicos    |
| MAI         | 1103004   | 10 | Craneoplastia con autoinjerto                                                                                                                                                                                                                      | Adulto            | Apoyo Clínico                     | Pabelones Quirúrgicos    |
| MAI         | 1103005   | 10 | Craneoplastia con prótesis (no incluye el valor de la prótesis)                                                                                                                                                                                    | Adulto            | Apoyo Clínico                     | Pabelones Quirúrgicos    |
| MAI         | 1103006   | 10 | Tumores de calota, extirp. de                                                                                                                                                                                                                      | Adulto            | Apoyo Clínico                     | Pabelones Quirúrgicos    |
| MAI         | 1103007   | 9  | Osteomielitis, limpieza quirúrgica                                                                                                                                                                                                                 | Adulto            | Apoyo Clínico                     | Pabelones Quirúrgicos    |
| MAI         | 1103008   | 9  | Craniectomías descompresivas                                                                                                                                                                                                                       | Adulto            | Apoyo Clínico                     | Pabelones Quirúrgicos    |
| MAI         | 1103010   | 9  | Craniectomías lineales                                                                                                                                                                                                                             | Adulto            | Apoyo Clínico                     | Pabelones Quirúrgicos    |
| MAI         | 1103011   | 12 | Craniectomías c/s remodelación ósea                                                                                                                                                                                                                | Adulto            | Apoyo Clínico                     | Pabelones Quirúrgicos    |
| MAI         | 1103014   | 10 | Hernioma o absceso extradural. vaciamiento de                                                                                                                                                                                                      | Adulto            | Apoyo Clínico                     | Pabelones Quirúrgicos    |
| MAI         | 1103015   | 10 | Reparación de fisura de LCR                                                                                                                                                                                                                        | Adulto            | Apoyo Clínico                     | Pabelones Quirúrgicos    |
| MAI         | 1103016   | 10 | Hematoma, empiema o colección subdural. vaciamiento de                                                                                                                                                                                             | Adulto            | Apoyo Clínico                     | Pabelones Quirúrgicos    |
| MAI         | 1103017   | 12 | Quistes aracnoidales encefálicos. trat. quir. (supraselares, temporales, cerebelosos, etc.)                                                                                                                                                        | Adulto            | Apoyo Clínico                     | Pabelones Quirúrgicos    |
| MAI         | 1103018   | 9  | Ventriculostomía o instalación de derivativa ventricular externa o instalación de captor para medición de pic o punción biopsia o reservorio para administración de medicamentos                                                                   | Adulto            | Apoyo Clínico                     | Pabelones Quirúrgicos    |
| MAI         | 1103019   | 12 | Absceso cerebral. trat. quir.                                                                                                                                                                                                                      | Adulto            | Apoyo Clínico                     | Pabelones Quirúrgicos    |

| Tipo Código |         | N° Cédula | Presupuesto                                                                                                           | Usualidad         | Macroproceso  | Situproceso              |
|-------------|---------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|--------------------------|
| MAI         | 1103020 | 9         | Tratamiento quirúrgico del traumatismo craneocervical abierto o penetrante (herida a bala u otro elemento penetrante) | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103021 | 10        | Hundimiento expuesto, repar. de                                                                                       | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103022 | 12        | Lobectomías por contusión cerebral                                                                                    | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103023 | 12        | Hematomas intracerebrales, vaciamiento de                                                                             | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103024 | 12        | De base de cráneo, resección de tumores y/o quistes y/o cavernoma                                                     | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103026 | 12        | Encefálicos y de hipófisis, resección de tumores y/o quistes y/o cavernoma                                            | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103027 | 13        | Aneurismas, malformaciones arteriovenosas encefálicas u orbitarias, fistulas durales                                  | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103132 | 11        | Instalación de derivativas de LCR (incluye valor de la válvula)                                                       | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103033 | 7         | Revisión o exteriorización de derivativa                                                                              | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103034 | 10        | Ventriculocisternostomía                                                                                              | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103036 | 12        | Cirugía descompresiva de fosa posterior u occipito-vertebral en Malformación de Chiari y/o siringomielia              | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103037 | 12        | Meningo y meningoencefalocel occipital, repar. de                                                                     | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103042 | 12        | Biopsia estereotáxica cerebral con marco de estereotaxia o neuronavegador                                             | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103047 | 12        | Disralias espinales: mielomeningocele, diastematomelia, lipoma, lipomeningocele, médula anclada, etc.                 | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103048 | 7         | Infiltración facetaria columna y radicular                                                                            | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103049 | 11        | Hernia núcleo pulposo, estenorraquis, aracnoiditis, fibrosis perirradicular cervical, dorsal o lumbar, trat. quir.    | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103050 | 11        | Laminectomía descompresiva                                                                                            | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103069 | 11        | Fijación de columna (cervical-dorsal-lumbar) cualquier vía abordaje, c/s osteosíntesis.                               | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103051 | 9         | Heridas raquímedulares, trat. quir.                                                                                   | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103052 | 10        | Tratamiento quirúrgico de tumor espinal extradural                                                                    | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103053 | 12        | Extirpación de tumor o quiste medular o intrarraquídeo                                                                | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103057 | 8         | Rizotomía (cualquier técnica)                                                                                         | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103072 | 12        | Denervación facetaria o ramo medial columna                                                                           | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103073 | 8         | Artroplastia de columna                                                                                               | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103074 | 12        | Asco quirúrgico de columna vertebral                                                                                  | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103075 | 10        | Laminoplastia cervical                                                                                                | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103078 | 10        | Cementación vertebral cervical, dorsal o lumbar hasta 3 niveles                                                       | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103079 | 10        | Cementación vertebral cervical, dorsal o lumbar mas de 3 niveles                                                      | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103080 | 10        | Fusión intersomática cervical                                                                                         | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103081 | 10        | Fusión intersomática dorsal y lumbar corta                                                                            | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103082 | 8         | Fusión intersomática dorsal y lumbar larga                                                                            | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103058 | 7         | Tumor de nervio periférico, extirp. de                                                                                | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103059 | 10        | Reparación de plexos c/s neurotización con técnica microquirúrgica o injertos interfasciculares                       | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103060 | 10        | Sección de nervio, reparación con injerto                                                                             | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103061 | 8         | Sección de nervio, reparación sin injerto                                                                             | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103068 | 7         | Neurectomía, cualquier localización, cada zona quirúrgica                                                             | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103062 | 10        | Neurólisis con técnica microquirúrgica                                                                                | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103063 | 6         | Neurólisis externa                                                                                                    | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103064 | 8         | Síndrome del escaleno, trat. quir.                                                                                    | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103065 | 8         | Síndrome de costilla cervical, trat. quir.                                                                            | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103066 | 7         | Liberación quirúrgica de nervio periférico extracraniano (trat. quir. del Síndrome del Túnel Carpiano, tarso u otro)  | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103067 | 7         | Liberación de nervio cubital a nivel del codo, cualquier técnica                                                      | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103070 | 10        | Biopsia de nervio periférico                                                                                          | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1103083 | 4         | Liberación quirúrgica de nervio periférico en el Síndrome del Túnel Carpiano (anestesia local sin torniquete)         | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1201044 |           | Tomografía coherencia óptica, c/ ojo                                                                                  | Adulto            | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1201001 |           | Campimetría de proyección, unilateral (proc. aut.)                                                                    | Adulto/Pedriático | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1201042 |           | Campimetría computarizada, unilateral                                                                                 | Adulto/Pedriático | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1201003 |           | Cuantificación de lagrimación (test de Schirmer), uni o bilateral                                                     | Adulto/Pedriático | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1201004 |           | Curva de tensión aplanática (por cada día), unilateral                                                                | Adulto/Pedriático | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1201005 |           | Diploscopia cuantitativa, bilateral                                                                                   | Adulto/Pedriático | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1201009 |           | Exploración sensoriomotora: estrabismo, estudio completo, bilateral                                                   | Adulto/Pedriático | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1201010 |           | Perimetría de Goldman o perimetría cinética, unilateral                                                               | Adulto/Pedriático | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |

| Tipo Código | N° Código | CA | Prestación                                                                       | Usuario          | Macroproceso  | Subproceso               |
|-------------|-----------|----|----------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------|--------------------------|
| MAI         | 1201012   |    | Retinografía, bilateral                                                          | Adulto/Pediatría | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1201014   |    | Tonometría aplanática unilateral                                                 | Adulto/Pediatría | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1201015   |    | Tratamiento ortóptico y/o pleóptico (por sesión), bilateral                      | Adulto/Pediatría | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1201027   |    | Examen Optométrico c/s Prescripción de Lentes                                    | Adulto/Pediatría | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1201016   |    | Angiografía de retina o de iris, (con fluoresceína o sim.), unilateral           | Adulto/Pediatría | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1201019   |    | Exploración vítreoretinal, ambos ojos                                            | Adulto/Pediatría | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1201020   |    | Ecobiometría con cálculo de lente intraocular, bilateral                         | Adulto/Pediatría | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1201029   |    | Cuerpo extraño conjuntival y/o corneal en adultos                                | Adulto           | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1201030   |    | Cuerpo extraño conjuntival y/o corneal en niños                                  | Pediatría        | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1201031   |    | Vía lagrimal, cateterismo o sondaje en adultos                                   | Adulto           | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1201032   |    | Vía lagrimal, cateterismo o sondaje en lactantes                                 | Pediatría        | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1201033   |    | Vía lagrimal, cateterismo o sondaje en niños                                     | Pediatría        | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1201035   | 2  | Criocagulación conjuntival, corneal o palpebral en adultos                       | Adulto           | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1201036   | 2  | Criocagulación conjuntival, corneal o palpebral en niños                         | Pediatría        | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1201037   | 3  | Glaucoma, cistodiatermia y/o cicloterapia                                        | Adulto           | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1201038   |    | Inyección retrobulbar                                                            | Adulto/Pediatría | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1201039   | 3  | Pestañas extirp. por electrocoagulación (cualquier número)                       | Adulto           | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1201040   | 3  | Puntos lagrimales; electrotermocoagulación                                       | Adulto/Pediatría | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1201041   | 3  | Sondaje vía lagrimal en niños (bajo anestesia general)                           | Pediatría        | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1202001   | 2  | Intubación vía lagrimal                                                          | Adulto/Pediatría | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1202002   | 4  | Puntos lagrimales, plastia de                                                    | Adulto/Pediatría | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1202003   | 4  | Reconstitución de canalículos                                                    | Adulto           | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1202004   | 2  | Absceso, vaciamiento y/o drenaje de saco y/o glándula lagrimal                   | Adulto/Pediatría | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1202005   | 4  | Dacriocistorinosomía                                                             | Adulto           | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1202006   | 3  | Extirpación de saco y/o glándula lagrimal                                        | Adulto           | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1202007   | 6  | Reconstitución vía lagrimal en ausencia del saco                                 | Adulto/Pediatría | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1202008   | 6  | Extirpación total o parcial de la glándula lagrimal                              | Adulto           | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1202009   | 6  | Tumor maligno del saco, trat. quir. completo                                     | Adulto           | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1202010   | 2  | Absceso, trat. quir. párpado o ceja                                              | Adulto           | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1202011   | 3  | Biopsia de párpado y/o anexos (proc. aut.)                                       | Adulto           | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1202012   | 3  | Blefarochalasis, plastia de                                                      | Adulto           | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1202013   | 5  | Blefarofimosis, plastia de                                                       | Adulto/Pediatría | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1202014   | 3  | Blefarorrafia con blefarotomía posterior                                         | Adulto/Pediatría | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1202015   | 3  | Cantoplastia                                                                     | Adulto           | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1202016   | 3  | Chalazión y otros tumores benignos (uno o más, unilateral), trat. quir. completo | Adulto/Pediatría | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1202017   | 5  | Coloboma, plastia de                                                             | Adulto           | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1202018   | 4  | Ectropión, plastia de                                                            | Adulto           | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1202019   | 4  | Entropión, plastia de                                                            | Adulto           | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1202020   | 4  | Epicanto, plastia de                                                             | Adulto           | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1202021   | 5  | Prosis, trat. quir.                                                              | Adulto/Pediatría | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1202022   | 3  | Quiste demóide de la cola de la ceja, resecc. plástica                           | Adulto/Pediatría | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1202023   | 5  | Tumor maligno de párpado o ceja, trat. quir. completo                            | Adulto/Pediatría | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1202024   | 3  | Xantelasma, trat. quir.                                                          | Adulto           | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1202071   | 3  | Herida o dehiscencia de sutura de párpado, reparación                            | Adulto/Pediatría | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1202025   | 4  | Herida o dehiscencia de la conjuntiva, sutura de (proc. aut.)                    | Adulto/Pediatría | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1202026   | 4  | Pterigión y/o pseudopterigión o su recidiva, extirpación                         | Adulto           | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1202027   | 5  | Simblefaron, resección de adherencias y plastia de                               | Adulto/Pediatría | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1202028   | 4  | Extirpación de tumor benigno de la conjuntiva                                    | Adulto/Pediatría | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1202029   | 4  | Absceso orbitario, trat. quir.                                                   | Adulto           | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1202030   | 7  | Corrección de cavidad anoflálmica trat. completo                                 | Adulto           | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1202031   | 8  | Cuerpo extraño orbitario (con orbitotomía)                                       | Adulto           | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1202034   | 5  | Orbitotomía lateral descompresiva                                                | Adulto           | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |



Electronistagmografia o Videoelectronistagmografia c/s nistag.de posición

| Tipo Código |  | N° Código | CA | Prestación                                                                                              | Usuario/a                 | Macroproceso  | Subproceso               |
|-------------|--|-----------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------|--------------------------|
| MAI         |  | 1301016   |    | Función tubaria                                                                                         | Adulto/Pediatrico         | Apoyo Clinico | Atención de Especialidad |
| MAI         |  | 1301017   |    | Prueba calorica o prueba calorica minima (proc. aut.)                                                   | Adulto/Pediatrico         | Apoyo Clinico | Atención de Especialidad |
| MAI         |  | 1301019   |    | Test de glicerol (con 3 audiometrias)                                                                   | Adulto/Pediatrico         | Apoyo Clinico | Atención de Especialidad |
| MAI         |  | 1301020   |    | Examen funcional de VIII par                                                                            | Adulto/Pediatrico         | Apoyo Clinico | Atención de Especialidad |
| MAI         |  | 1301048   |    | Prueba de impulso cefalico con videooculografia o similar (VHIT)                                        | Adulto/Pediatrico         | Apoyo Clinico | Atención de Especialidad |
| MAI         |  | 1301050   |    | Audiometria campo libre. Niños y adultos                                                                | Adulto/Pediatrico         | Apoyo Clinico | Atención de Especialidad |
| MAI         |  | 1301024   |    | Senos paranasales, punción evacuadora c/s toma de muestras, c/s inyección de medicamentos; cada punción | Adulto                    | Apoyo Clinico | Atención de Especialidad |
| MAI         |  | 1301025   |    | Taponamiento nasal anterior (proc. aut.)                                                                | Adulto/Pediatrico         | Apoyo Clinico | Atención de Especialidad |
| MAI         |  | 1301026   |    | Taponamiento nasal posterior                                                                            | Adulto/Pediatrico         | Apoyo Clinico | Atención de Especialidad |
| MAI         |  | 1301027   |    | Vaciamiento cavid. perinasales (Pretz y sim.) (10 sesiones)                                             | Adulto                    | Apoyo Clinico | Atención de Especialidad |
| MAI         |  | 1301028   | 1  | Cauterización uni o bilateral de vasos en fosa nasal anterior                                           | Adulto/Pediatrico         | Apoyo Clinico | Atención de Especialidad |
| MAI         |  | 1301029   |    | Cuerpo extraño en fosas nasales, extracción de: - En adultos                                            | Adulto                    | Apoyo Clinico | Atención de Especialidad |
| MAI         |  | 1301030   |    | Cuerpo extraño en fosas nasales, extracción de: - En niños                                              | Pediatrico                | Apoyo Clinico | Atención de Especialidad |
| MAI         |  | 1301037   | 2  | Dilatación esofágica por sesión                                                                         | Adulto/Pediatrico         | Apoyo Clinico | Atención de Especialidad |
| MAI         |  | 1301040   |    | Lesiones del oído externo y/o medio, curación bajo microscopio (proc. aut.)                             | Adulto/Pediatrico         | Apoyo Clinico | Atención de Especialidad |
| MAI         |  | 1301041   |    | Trompa de Eustaquio, insuflación instrumental (proc. aut.)                                              | Adulto/Pediatrico         | Apoyo Clinico | Atención de Especialidad |
| MAI         |  | 1301042   |    | Cuerpo extraño en oído, extracción de (incluye tapón de cerumen) (proc. aut.) - En adultos              | Adulto                    | Apoyo Clinico | Atención de Especialidad |
| MAI         |  | 1301043   |    | Cuerpo extraño en oído, extracción de (incluye tapón de cerumen) (proc. aut.) - En niños                | Pediatrico                | Apoyo Clinico | Atención de Especialidad |
| MAI         |  | 1301044   |    | Biopsia oído (proc. aut.)                                                                               | Adulto                    | Apoyo Clinico | Atención de Especialidad |
| MAI         |  | 1301051   |    | Retiro de tubos de ventilación timpánica, uni o bilateral                                               | Adulto/Pediatrico         | Apoyo Clinico | Atención de Especialidad |
| MAI         |  | 1301045   |    | Emisiones Otoacústicas                                                                                  | Adulto/Pediatrico         | Apoyo Clinico | Atención de Especialidad |
| MAI         |  | 1301046   |    | Potenciales evocados auditivos de tronco cerebral aortados                                              | Adulto/Pediatrico         | Apoyo Clinico | Atención de Especialidad |
| MAI         |  | 1302001   |    | Absceso y/o hematomas oído externo, trat. quir.                                                         | Adulto                    | Apoyo Clinico | Atención de Especialidad |
| MAI         |  | 1302002   | 3  | Extracción cuerpo extraño en conducto auditivo externo                                                  | Adulto                    | Apoyo Clinico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         |  | 1302003   | 4  | Fistula preauricular complicada, trat. quir.                                                            | Adulto/Pediatrico         | Apoyo Clinico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         |  | 1302004   | 3  | Extirpación de tumor de conducto auditivo externo                                                       | Adulto                    | Apoyo Clinico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         |  | 1302005   | 4  | Tumor maligno oído externo, trat. quir.                                                                 | Adulto                    | Apoyo Clinico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         |  | 1302078   | 7  | Tumor de conducto auditivo externo, extirpación con reparación (injerto) del conducto                   | Adulto                    | Apoyo Clinico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         |  | 1302006   | 7  | Estapedectomía o estapedotomía                                                                          | Adulto                    | Apoyo Clinico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         |  | 1302007   | 7  | Mastoidectomía c/s sección cuerda del tímpano                                                           | Adulto                    | Apoyo Clinico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         |  | 1302008   | 3  | Tratamiento quirúrgico de Mucositis timpánica, otitis media con efusión uni o bilateral                 | Adulto                    | Apoyo Clinico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         |  | 1302009   | 7  | Operación radical de oído                                                                               | Adulto                    | Apoyo Clinico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         |  | 1302012   | 7  | Timpanoplastia funcional (cualquier tipo) c/s mastoidectomía                                            | Adulto                    | Apoyo Clinico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         |  | 1302076   | 4  | Punción timpánica para inyección de medicamentos                                                        | Adulto                    | Apoyo Clinico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         |  | 1302079   | 7  | Alicotomía (excluye timpanoplastia funcional)                                                           | Adulto                    | Apoyo Clinico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         |  | 1302080   | 6  | Plasla o dilatación por vía endoscópica trompa de Eustaquio                                             | Adulto                    | Apoyo Clinico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         |  | 1302081   | 7  | Meatoplastia en oído radicalizado                                                                       | Adulto                    | Apoyo Clinico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         |  | 1302082   | 7  | Reparación de brecha osteomeíngea por vía trans temporal                                                | Adulto                    | Apoyo Clinico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         |  | 1302085   | 7  | Timpanotomía con o sin tubos de ventilación                                                             | Adulto                    | Apoyo Clinico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         |  | 1302086   | 7  | Timpanoplastia funcional con reconstrucción de cadena oscilar (excluye mirringoplastia)                 | Adulto                    | Apoyo Clinico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         |  | 1302087   | 6  | Timpanotomía exploradora                                                                                | Adulto                    | Apoyo Clinico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         |  | 1302088   | 6  | Tiroplastia 1-4                                                                                         | Adulto                    | Apoyo Clinico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         |  | 1302089   | 5  | Toma de injerto cartilago tragal                                                                        | Adulto                    | Apoyo Clinico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         |  | 1302090   | 5  | Toma de injerto fascia temporal                                                                         | Adulto                    | Apoyo Clinico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         |  | 1302013   | 7  | Reconstrucción plástica de conducto auditivo externo cartilaginoso                                      | Adulto                    | Apoyo Clinico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         |  | 1302014   | 7  | Exostosis u osteoma oído medio o externo, resección por cualquier vía                                   | Adulto                    | Apoyo Clinico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         |  | 1302022   | 2  | Biopsia buco-faríngea (proc. aut.)                                                                      | Adulto                    | Apoyo Clinico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         |  | 1302023   | 2  | Sección y/o resección frenillos cavidad bucal                                                           | Adulto/Pediatrico/Neonato | Apoyo Clinico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         |  | 1302024   | 1  | Drenaje de absceso o flegmón de piso de boca                                                            | Adulto                    | Apoyo Clinico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         |  | 1302025   | 1  | Drenaje de absceso o flegmón periamigdalino                                                             | Adulto                    | Apoyo Clinico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         |  | 1302026   | 2  | Drenaje de absceso o flegmón retrofaríngeo o faringolaríngeo                                            | Adulto                    | Apoyo Clinico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         |  | 1302027   |    | Drenaje de absceso o flegmón de vestibulo bucal                                                         | Adulto                    | Apoyo Clinico | Pabellones Quirúrgicos   |

| Tipo Consulta |         | N° Código | C4                                                                                                                 | Procedimiento | Usualidad | Indicaciones  | Subproceso             |
|---------------|---------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------|---------------|------------------------|
| MAI           | 1302028 | 5         | Adenoidectomía (proc. aut.)                                                                                        |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302029 | 5         | Amigdalectomía c/s adenoidectomía, uni o bilateral                                                                 |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302030 | 1         | Extracción de cálculos o tapones salivales                                                                         |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302031 | 1         | Tumor benigno de la mucosa bucal, extirp. c/s biopsia bucofaringea                                                 |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302032 | 7         | Tumor maligno de las amígdalas, trat. quir.                                                                        |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302033 | 6         | Exirpación de tumor benigno de la base de la lengua                                                                |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302034 | 9         | Exirpación tumor maligno de base de lengua                                                                         |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302035 | 8         | Faringoplastia (cualq. técn.), c/s desplazamiento de colgajos                                                      |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302037 | 9         | Glossectomía total                                                                                                 |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302038 | 2         | Abscesos y hematomía del tabique nasal, trat. quir.                                                                |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302039 | 4         | Arteria esfenopalatina, cauterización por vía nasal                                                                |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302040 | 6         | Arteria maxilar interna, ligadura de (por vía transmaxilar)                                                        |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302041 | 4         | Ligadura de arterias esmoidales anteriores                                                                         |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302042 | 4         | Turbinectomía o cauterización de cornetes, cualquier técnica                                                       |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302043 | 5         | Conducto y/o seno lagrimal, obstrucción del, trat. quir. por vía nasal                                             |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302044 | 7         | Esinoidectomía endo o exonasal                                                                                     |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302045 | 5         | Tratamiento quirúrgico de las fistulas buco-sinusales o buco-nasales y/o retiro cuerpos extraños del seno maxilar  |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302046 | 2         | Fract. nasal reciente, cerrada o expuesta, reducción c/s inmovilización                                            |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302048 | 4         | Perforación del tabique, trat. quir.                                                                               |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302049 | 3         | Tratamiento quirúrgico pólipos nasal                                                                               |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302051 | 6         | Rinofina, trat. quir.                                                                                              |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302052 | 6         | Rinoplastia y/o septoplastia, cualquier técnica                                                                    |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302053 | 6         | Seno estenoidal, abertura por cualquier vía                                                                        |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302054 | 5         | Tratamiento quirúrgico de seno frontal, cualquier vía                                                              |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302055 | 6         | Antrostomía seno maxilar, cualquier vía                                                                            |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302056 | 2         | Sinequia nasal, trat. quir.                                                                                        |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302057 | 5         | Tumor nasal, extirp. por rinotomía lateral                                                                         |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302058 | 5         | Vaciamiento etmoidal por vía nasal c/s polipsectomía                                                               |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302093 | 7         | Reparación de válvula nasal                                                                                        |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302094 | 7         | Resección de tumor de base de cráneo anterior con reparación de duramadre (colgajo pediculado de haddad o similar) |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302095 | 8         | Resección lateral del hueso temporal (incluye masloides y conducto auditivo externo en forma circular)             |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302096 | 5         | Tumor benigno nasosinusal y/o rinofaringeo, resección por vía endoscópica (excluye fibroangioma nasofaringeo)      |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302097 | 6         | Tumor de espacio parafaringeo, extirpación                                                                         |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302098 | 8         | Tumor maligno nasosinusal y/o rinofaringeo, tratamiento quirúrgico por vía endoscópica                             |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302102 | 5         | Dacriocistocèle resección vía nasal                                                                                |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302059 | 4         | Aritenoidectomía vía endoscópica                                                                                   |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302060 | 6         | Aritenoidectomía vía externa                                                                                       |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302103 | 6         | Abducción de aritenoides, aritenoidopexia                                                                          |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302061 | 6         | Decorificación de cuerdas vocales c/microscopio                                                                    |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302104 | 7         | Cordectomía, sinequia y otras malformaciones, tratamiento quirúrgico por endoscópica (incluye laser)               |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302105 | 6         | Subluxación articulación cricoartróidea                                                                            |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302062 | 3         | Tumor benigno de cuerdas vocales, trat. quirúrgico por vía abierta                                                 |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302063 | 3         | Tumor benigno de cuerdas vocales, trat. quirúrgico por vía endoscópica                                             |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302065 | 6         | Estenosis laringotraqueales y/o faríngeas, trat. quir. por vía abierta (incluye reconstrucción laringotraqueal)    |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302066 | 8         | Laringectomía parcial o subtotal (cualquier técnica)                                                               |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302067 | 10        | Laringectomía total más faringectomía parcial                                                                      |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302068 | 13        | Laringectomía total y/o esofagectomía cervical                                                                     |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302107 | 8         | Laringoplastia por laringomalacia                                                                                  |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302070 | 2         | Papilomas laringeos, trat. quir. (por sesión)                                                                      |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302072 | 5         | Traqueostomía (proc. aut.)                                                                                         |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302072 | 5         | Traqueostomía percutánea                                                                                           |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI           | 1302073 | 3         | Estenosis laringotraqueales y faríngeas, trat. quir. por vía endoscópica (incluye laser)                           |               | Adulto    | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos |

| Tipo Código |         | N° Código | CA | Prestación                                                                                                                                                       | Usaria            | Macroproceso  | Subproceso               |
|-------------|---------|-----------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|--------------------------|
| MAI         | 1302075 | 8         |    | Fractura laringea, reducción abierta c/s microplacas                                                                                                             | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1302108 | 5         |    | Inyección de cuerda vocal vía endoscópica                                                                                                                        | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1302109 | 5         |    | Inyección de cuerda vocal vía externa                                                                                                                            | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1303001 |           |    | Evaluación de voz                                                                                                                                                | Adulto/Pediátrico | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1303002 |           |    | Evaluación de habla                                                                                                                                              | Adulto/Pediátrico | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1303003 |           |    | Evaluación del lenguaje (incluye voz, habla y aspecto semántico, sintáctico y fonológico, etc. e informe) (incluye 3 sesiones de mínimo 30')                     | Adulto/Pediátrico | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1303004 |           |    | Rehabilitación de la voz                                                                                                                                         | Adulto/Pediátrico | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1303005 |           |    | Rehabilitación del habla y/o del lenguaje (máximo 30 sesiones anuales)(cada sesión mínimo 30')                                                                   | Adulto/Pediátrico | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1303006 |           |    | Rehabilitación de la deglución                                                                                                                                   | Adulto/Pediátrico | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1303007 |           |    | Evaluación clínica de la deglución                                                                                                                               | Adulto/Pediátrico | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1308301 |           |    | Tererehabilitación: Evaluación de voz                                                                                                                            | Adulto/Pediátrico | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1308302 |           |    | Tererehabilitación: Evaluación de habla                                                                                                                          | Adulto/Pediátrico | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1308303 |           |    | Tererehabilitación: Evaluación del lenguaje (incluye voz, habla y aspecto semántico, sintáctico y fonológico, etc. e informe) (incluye 3 sesiones de mínimo 30') | Adulto/Pediátrico | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1308304 |           |    | Tererehabilitación: Rehabilitación de la voz                                                                                                                     | Adulto/Pediátrico | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1308305 |           |    | Tererehabilitación: Rehabilitación del habla y/o del lenguaje (máximo 30 sesiones anuales)(cada sesión mínimo 30')                                               | Adulto/Pediátrico | Apoyo Clínico | Atención de Especialidad |
| MAI         | 1401001 |           |    | Punción aspirativa con aguja fina de nódulo tiroideo                                                                                                             | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1402001 | 7         |    | Tiroidectomía bilateral total                                                                                                                                    | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1402002 | 7         |    | Tiroidectomía bilateral subtotal                                                                                                                                 | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1402003 | 9         |    | Bocio intratiroideo, trat. quir. por esternotomía                                                                                                                | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1402004 | 9         |    | Extracción de Tiroides lingual                                                                                                                                   | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1402005 | 6         |    | Lobectomía con o sin ismectomía o resección parcial                                                                                                              | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1402006 | 9         |    | Tiroidectomía total ampliada (incluye extracción de estructuras anatómicas vecinas)                                                                              | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| Sin código  | s/c     |           |    | Tiroidectomía subtotal bilateral                                                                                                                                 | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| Sin código  | s/c     |           |    | Tiroidectomía total bilateral                                                                                                                                    | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| Sin código  | s/c     |           |    | Tratamiento quirúrgico bocio                                                                                                                                     | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1402007 | 6         |    | Autotransplante de paratiroides (operación asociada a algunas de las prestaciones de tiroides y paratiroides)                                                    | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1402008 | 9         |    | Paratiroidectomía o exploración paratiroides con exploración de mediatino, abordaje transtorácico.                                                               | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1402009 | 7         |    | Paratiroidectomía o exploración de paratiroides (abordaje cervical, clásico o mínimamente invasivo)                                                              | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1402010 | 9         |    | Reexploración cervical paratiroides por persistencia o recidiva hiperparatiroidismo                                                                              | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1402011 | 6         |    | Paroiroidectomía suprafacial con disección y preservación del nervio facial                                                                                      | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1402012 | 7         |    | Paroiroidectomía total, con disección y preservación del nervio facial.                                                                                          | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1402013 | 9         |    | Paroiroidectomía total ampliada (incluye músculos, ganglios, articulaciones y rama vertical de la mandíbula)                                                     | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1402014 | 9         |    | Totalización de paroiroidectomía previa o paroiroidectomía del lóbulo profundo                                                                                   | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1402015 | 8         |    | Extracción submandibular ampliada (incluye piso de boca, arco mandibular, músculos y articulaciones)                                                             | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1402016 | 6         |    | Extracción de glándula salival submandibular                                                                                                                     | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1402017 | 5         |    | Extracción glándula salival sublingual                                                                                                                           | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1402018 | 8         |    | Extracción sublingual ampliada (incluye piso de boca, arco mandibular, músculos, ganglios y articulaciones)                                                      | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1402019 | 3         |    | Absceso parotideo, sub-maxilar y/o cervical profundo, trat. quir.                                                                                                | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1402020 | 5         |    | Conductos salivales de excreción, reimplantación oro-faríngea                                                                                                    | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1402021 | 3         |    | Cierre de fistula salival: reparación del conducto de excreción                                                                                                  | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1402022 | 2         |    | Extracción de quiste o mucocèle de glándula salival menor de labios                                                                                              | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1402023 | 6         |    | Tratamiento quirúrgico Tortícolis Congénita                                                                                                                      | Adulto/Pediátrico | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1402024 | 6         |    | Quistes y/o fistulas del conducto tiroideo, y/o branquial, y/o higroma, y/o fistula preauricular complicada, y/u otros quistes y/o tumores benignos, trat. quir. | Adulto/Pediátrico | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1402025 | 7         |    | Tumores del cuerpo carotideo, trat. quir. (incl. proc. vascular)                                                                                                 | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1402026 | 2         |    | Biopsia quir., mucosa oronofaríngea (proc. aut.)                                                                                                                 | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1402027 | 2         |    | Biopsia quir., piel y mucosa cara (proc. aut.)                                                                                                                   | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1402028 | 6         |    | Resección cutánea ampliada (incluye musculatura, ganglios y huesos subyacentes; desplazamiento de colgajos)                                                      | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1402029 | 3         |    | Resección cutánea simple (sutura primaria)                                                                                                                       | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI         | 1402030 | 6         |    | Tumor maligno de labio superior o inferior, resección total del labio y cirugía reparadora                                                                       | Adulto            | Apoyo Clínico | Pabellones Quirúrgicos   |

| Tipo Código |         | N° Código | Procedimiento                                                                                                                                                               | Usualidad                 | Material/Proceso | Suplente               |
|-------------|---------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------|------------------------|
| MAI         | 1402031 | 6         | Tumor maligno de labio superior o inferior, resección parcial del labio y cirugía reparadora                                                                                | Adulto                    | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1402032 | 5         | Resección parcial y cirugía reparadora nariz                                                                                                                                | Adulto                    | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1402033 | 6         | Resección total y cirugía reparadora nariz                                                                                                                                  | Adulto                    | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1402034 | 8         | Extracción ampliada de nariz incluyendo parte esqueleto facial (naso-almoldiana)                                                                                            | Adulto                    | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1402035 | 12        | Exanteración orbitaria ampliada (incluye almoldes, hueso frontal, base de cráneo anterior y región máxilo-malar)                                                            | Adulto                    | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1402036 | 11        | Extracción total ampliada del hueso temporal                                                                                                                                | Adulto                    | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1402037 | 7         | Maxilectomía parcial y reparación protésica                                                                                                                                 | Adulto                    | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1402038 | 7         | Maxilectomía parcial (incluye paladar óseo; reparación con colgajo)                                                                                                         | Adulto                    | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1402039 | 12        | Maxilectomía radical ampliada (incluye exanteración orbitaria y de fosa craneal anterior o media)                                                                           | Adulto                    | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1402040 | 10        | Maxilectomía radical clásica (incluye exanteración orbitaria y reparación con colgajo)                                                                                      | Adulto                    | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1402041 | 10        | Maxilectomía radical clásica (incluye exanteración orbitaria y reparación protésica)                                                                                        | Adulto                    | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1402042 | 6         | Glossectomía parcial, reparación primaria                                                                                                                                   | Adulto                    | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1402043 | 7         | Resección amplia de tumor maligno cavidad oral y orofaríngea y disección ganglionar cervical                                                                                | Adulto                    | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1402044 | 7         | Hemimandibulectomía                                                                                                                                                         | Adulto                    | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1402045 | 9         | Mandibulectomía total                                                                                                                                                       | Adulto                    | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1402046 | 13        | Operación "comando" (incluye extirp. del tumor, hemimandibulectomía y disección ganglionar radical de cuello)                                                               | Adulto                    | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1402047 | 5         | Resección parcial de mandíbula                                                                                                                                              | Adulto                    | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1402048 | 8         | Extracción de tumor intraoral amplia en tercio posterior cavidad oral (región faríngea)                                                                                     | Adulto                    | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1402050 | 6         | Faringectomía parcial                                                                                                                                                       | Adulto                    | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1402051 | 6         | Genioplastia                                                                                                                                                                | Adulto                    | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1402052 | 6         | Osteotomías segmentarias del maxilar o mandíbula                                                                                                                            | Adulto                    | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1402053 | 7         | Osteotomías totales del maxilar o mandíbula (tipo Le Fort I o sagital de rana)                                                                                              | Adulto                    | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1402054 | 4         | Reducción cerrada de fracturas maxilofaciales                                                                                                                               | Adulto                    | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1402055 | 5         | Reducción abierta de fracturas maxilofaciales y estabilización con elementos de osteosíntesis                                                                               | Adulto                    | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1402056 | 4         | Reducción abierta de fracturas maxilofaciales con osteosíntesis única                                                                                                       | Adulto                    | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1402057 | 10        | Reconstrucciones complejas de la cara simultáneas con proc. neuroquirúrgico (craneotomías más abordajes y trat. facial, tiempo facial)                                      | Adulto                    | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1402058 | 7         | Reconstrucciones de partes duras y blandas de la cara, mediante abordajes múltiples y hemicoronal o coronal                                                                 | Adulto                    | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1402059 | 4         | Remoción de arcos dentarios o ligaduras de alambre                                                                                                                          | Adulto                    | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1402060 | 3         | Remoción simple (proc. aut.)                                                                                                                                                | Adulto                    | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1502001 | 4         | Heridas de la cara complicadas: 1 o varias de más de 5 cms. y/o ubicadas en bordes de párpados, labios o ala nasal y/o que comprometen músculos, conductos, vasos o nervios | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1502002 | 2         | Heridas de la cara simples: 1 o varias de hasta 5 cms. que sólo comprometen piel                                                                                            | Adulto/Pediátrico/Neonato | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1502003 | 4         | Implante de silicona facial (cualquier zona o zonas)                                                                                                                        | Adulto                    | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1502004 | 3         | Resección plástica de hasta 2 cicatrices (cualquier localización o tamaño)                                                                                                  | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1502005 | 4         | Resección plástica de 3 o más cicatrices (cualquier localización o tamaño)                                                                                                  | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1502006 | 3         | Injertos hasta 1% superficie corporal receptora                                                                                                                             | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1502007 | 4         | Injertos hasta 5% superficie corporal receptora                                                                                                                             | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1502008 | 5         | Injertos hasta 10% superficie corporal receptora                                                                                                                            | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1502009 | 6         | Injertos por cada 10% (o su fracción) adicional hasta 50%                                                                                                                   | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1502010 | 13        | Injertos 51% y más de superficie corporal receptora                                                                                                                         | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1502011 | 8         | Piel total, cualquier tamaño (incluye tratamiento zona dadora y receptora)                                                                                                  | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1502012 | 4         | Toma de injertos cartilago (auricular, costal o similares) c/u                                                                                                              | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1502013 | 5         | Toma de injertos óseo (costal, ilíaco, tibial o similares) c/u.                                                                                                             | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1502014 | 4         | Plastias en Z, hasta 3                                                                                                                                                      | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1502015 | 5         | Plastias en Z, 4 y más                                                                                                                                                      | Adulto                    | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1502016 | 7         | - Colgajos complejos (Abbe, Mustard, Converse, Juri, Bakamjian o similar)                                                                                                   | Adulto                    | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1502017 | 9         | - Colgajos libres con microanastomosis (incluye toma del colgajo y las suturas neurovasculares)                                                                             | Adulto                    | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1502018 | 7         | - Colgajos musculares o musculocutáneos                                                                                                                                     | Adulto                    | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1502019 | 8         | - Colgajos osteomusculocutáneos                                                                                                                                             | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1502020 | 6         | - Colgajos simples dos o más                                                                                                                                                | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |
| MAI         | 1502021 | 5         | - Colgajo simple único                                                                                                                                                      | Adulto/Pediátrico         | Apoyo Clínico    | Pabellones Quirúrgicos |



|             |             |             |             |             |
|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Atención de | Atención de | Atención de | Atención de | Atención de |
|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|

| Tipo Consulta |         | Nº Registro |  | Prestación                                                                                                                                                             |  | Urgencia                  |  | Macroproceso  |  | Subproceso               |  |
|---------------|---------|-------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|---------------|--|--------------------------|--|
| MAI           | 1602203 | 2           |  | Resto del cuerpo hasta 3 lesiones: extirpación, reparación o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excisión                                      |  | Adulto/Pediatríco         |  | Apoyo Clínico |  | Pabellones Quirúrgicos   |  |
| MAI           | 1602204 | 2           |  | Cabeza, cuello y genitales desde 4 y hasta 6 lesiones: extirpación, reparación o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excisión                  |  | Adulto/Pediatríco         |  | Apoyo Clínico |  | Pabellones Quirúrgicos   |  |
| MAI           | 1602205 | 2           |  | Resto del cuerpo desde 4 y hasta 6 lesiones: extirpación, reparación o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excisión                            |  | Adulto/Pediatríco         |  | Apoyo Clínico |  | Pabellones Quirúrgicos   |  |
| MAI           | 1602206 | 2           |  | Extirpación de lesiones benignas por sec tangencial, curetaje y/o fulguración hasta 15 lesiones                                                                        |  | Adulto                    |  | Apoyo Clínico |  | Pabellones Quirúrgicos   |  |
| MAI           | 1602207 | 2           |  | Tratamiento por electro de hemangiomas o telangiectasias hasta 15 lesiones                                                                                             |  | Adulto                    |  | Apoyo Clínico |  | Pabellones Quirúrgicos   |  |
| MAI           | 1602211 | 3           |  | Cabeza, cuello, genitales: tratamiento quirúrgico de tumor maligno por escisión total o parcial, con o sin sutura, por cada lesión o melanoma cualquier localización   |  | Adulto                    |  | Apoyo Clínico |  | Pabellones Quirúrgicos   |  |
| MAI           | 1602212 | 3           |  | Resto del cuerpo: tratamiento quirúrgico de tumor maligno por escisión total o parcial, con o sin sutura, por cada lesión                                              |  | Adulto                    |  | Apoyo Clínico |  | Pabellones Quirúrgicos   |  |
| MAI           | 1602213 | 2           |  | Cabeza, cuello, genitales o melanoma cualquier ubicación: ampliación de márgenes quirúrgicos de tumor maligno extirpado previamente                                    |  | Adulto                    |  | Apoyo Clínico |  | Pabellones Quirúrgicos   |  |
| MAI           | 1602214 | 2           |  | Resto del cuerpo: ampliación de márgenes quirúrgicos de tumor maligno extirpado previamente                                                                            |  | Adulto                    |  | Apoyo Clínico |  | Pabellones Quirúrgicos   |  |
| MAI           | 1602215 | 3           |  | Tumores vasculares profundos cabeza, cuello, genitales                                                                                                                 |  | Adulto                    |  | Apoyo Clínico |  | Pabellones Quirúrgicos   |  |
| MAI           | 1602216 | 3           |  | Tumores Vasculares Profundos Resto del cuerpo                                                                                                                          |  | Adulto                    |  | Apoyo Clínico |  | Pabellones Quirúrgicos   |  |
| MAI           | 1602221 | 3           |  | Herida cortante o contusa complicada, reparación y sutura (más de 5 cm)                                                                                                |  | Adulto/Pediatríco/Neonato |  | Apoyo Clínico |  | Pabellones Quirúrgicos   |  |
| MAI           | 1602222 | 2           |  | Herida cortante o contusa no complicada, reparación y sutura (una o múltiple hasta 5 cms. de largo total que comprometa solo la piel)                                  |  | Adulto/Pediatríco/Neonato |  | Apoyo Clínico |  | Pabellones Quirúrgicos   |  |
| MAI           | 1602223 | 2           |  | Cabeza, cuello, genitales: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión                                    |  | Adulto/Pediatríco/Neonato |  | Apoyo Clínico |  | Pabellones Quirúrgicos   |  |
| MAI           | 1602224 | 2           |  | Resto del cuerpo: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión                                             |  | Adulto/Pediatríco/Neonato |  | Apoyo Clínico |  | Pabellones Quirúrgicos   |  |
| MAI           | 1602225 | 2           |  | Vaciamiento y curetaje quirúrgico de lesiones quísticas o abscesos                                                                                                     |  | Adulto/Pediatríco/Neonato |  | Apoyo Clínico |  | Pabellones Quirúrgicos   |  |
| MAI           | 1602231 | 2           |  | Onicectomía total o parcial simple                                                                                                                                     |  | Adulto/Pediatríco/Neonato |  | Apoyo Clínico |  | Pabellones Quirúrgicos   |  |
| MAI           | 1602232 | 2           |  | Cirugía reparadora ungüal por proceso inflamatorio                                                                                                                     |  | Adulto/Pediatríco         |  | Apoyo Clínico |  | Pabellones Quirúrgicos   |  |
| MAI           | 1602233 | 2           |  | Corrección quirúrgica de defecto congénito o por tumor ungüal                                                                                                          |  | Adulto/Pediatríco/Neonato |  | Apoyo Clínico |  | Pabellones Quirúrgicos   |  |
| MAI           | 1602240 | 1           |  | Curación por Médico, Quemadura o Similar menor al 5% superficie corporal en pabellón                                                                                   |  | Adulto/Pediatríco/Neonato |  | Apoyo Clínico |  | Pabellones Quirúrgicos   |  |
| MAI           | 1602241 | 3           |  | Curación por Médico, Quemadura o Similar 5 a 10% superficie corporal en pabellón                                                                                       |  | Adulto/Pediatríco/Neonato |  | Apoyo Clínico |  | Pabellones Quirúrgicos   |  |
| MAI           | 1602242 | 6           |  | Curación por Médico, Quemadura o Similar mayor al 10 % superficie corporal en pabellón                                                                                 |  | Adulto/Pediatríco/Neonato |  | Apoyo Clínico |  | Pabellones Quirúrgicos   |  |
| sin código    | s/c     |             |  | Intervención quirúrgica tumores malignos de la piel                                                                                                                    |  | Adulto                    |  | Apoyo Clínico |  | Pabellones Quirúrgicos   |  |
| MAI           | 1701001 |             |  | E.C.G. de reposo (incluye mínimo 12 derivaciones y 4 complejos por derivación)                                                                                         |  | Adulto/Pediatríco         |  | Apoyo Clínico |  | Atención de Especialidad |  |
| MAI           | 1701003 |             |  | Electrocardiograma de esfuerzo                                                                                                                                         |  | Adulto/Pediatríco         |  | Apoyo Clínico |  | Atención de Especialidad |  |
| MAI           | 1701006 |             |  | E.C.G. con ritmo (test de marcapasos, por ej.: variaciones de la frecuencia cardíaca y/o para resonancia con ST y/o de polarización tardía), 20 a 24 horas de registro |  | Adulto/Pediatríco         |  | Apoyo Clínico |  | Atención de Especialidad |  |
| MAI           | 1701007 |             |  | Ecocardiograma Doppler, con registro (incluye cód. 17-01-008)                                                                                                          |  | Adulto/Pediatríco         |  | Apoyo Clínico |  | Atención de Especialidad |  |
| MAI           | 1701045 |             |  | Ecocardiograma bidimensional doppler color                                                                                                                             |  | Adulto/Pediatríco         |  | Apoyo Clínico |  | Atención de Especialidad |  |
| MAI           | 1701008 |             |  | Ecocardiograma bidimensional (incluye registro modo M, papel fotosensible y fotografía), en adultos o niños (proc. aut.)                                               |  | Adulto/Pediatríco         |  | Apoyo Clínico |  | Atención de Especialidad |  |
| MAI           | 1701010 |             |  | Sondeo cardíaco derecho c/s termodilución, en adultos o niños                                                                                                          |  | Adulto                    |  | Apoyo Clínico |  | Atención de Especialidad |  |
| MAI           | 1701011 |             |  | Sondeo cardíaco izquierdo y derecho, en adultos o niños                                                                                                                |  | Adulto                    |  | Apoyo Clínico |  | Atención de Especialidad |  |
| MAI           | 1701012 |             |  | Sondeo cardíaco izquierdo, en adultos o niños                                                                                                                          |  | Adulto                    |  | Apoyo Clínico |  | Atención de Especialidad |  |
| MAI           | 1701019 |             |  | Cinecoronariografía derecha y/o izquierda (incluye sondeo cardíaco izquierdo y ventriculografía izquierda)                                                             |  | Adulto                    |  | Apoyo Clínico |  | Atención de Especialidad |  |
| MAI           | 1701020 |             |  | Ventriculografía derecha, en adultos o niños (incl. proc. rad., y sondeo cardíaco derecho)                                                                             |  | Adulto                    |  | Apoyo Clínico |  | Atención de Especialidad |  |
| MAI           | 1701021 |             |  | Ventriculografía izquierda, en adultos o niños (incl. proc. rad., y sondeo cardíaco izquierdo)                                                                         |  | Adulto                    |  | Apoyo Clínico |  | Atención de Especialidad |  |
| MAI           | 1701023 |             |  | Angiografía de extremidades, en adultos o niños (incluye proc. rad.)                                                                                                   |  | Adulto/Pediatríco         |  | Apoyo Clínico |  | Atención de Especialidad |  |
| MAI           | 1701131 |             |  | Angioplastia intraluminal coronaria uno o múltiples vasos (incl. proc. rad, balón, rotablator, Stent o similar)                                                        |  | Adulto                    |  | Apoyo Clínico |  | Atención de Especialidad |  |
| MAI           | 1701132 |             |  | Angioplastia intraluminal periférica (incluye proc. rad., balón, Stent o similar)                                                                                      |  | Adulto                    |  | Apoyo Clínico |  | Atención de Especialidad |  |
| MAI           | 1701033 |             |  | Biopsia endomiocárdica (proc. completo)                                                                                                                                |  | Adulto                    |  | Apoyo Clínico |  | Atención de Especialidad |  |
| MAI           | 1701035 |             |  | Colocación de sonda marcapaso transitorio (proc. completo)                                                                                                             |  | Adulto/Pediatríco         |  | Apoyo Clínico |  | Atención de Especialidad |  |
| MAI           | 1701141 | 4           |  | Valvuloplastia mitral o tricúspide (incl. proc. radiológico, incluye balón)                                                                                            |  | Adulto                    |  | Apoyo Clínico |  | Atención de Especialidad |  |
| MAI           | 1701142 | 4           |  | Valvuloplastia aórtica y/o pulmonar c/u (incl. proc. radiológico, incluye balón)                                                                                       |  | Adulto                    |  | Apoyo Clínico |  | Atención de Especialidad |  |
| MAI           | 1701055 | 3           |  | Ecocardiograma bidimensional doppler color transesofágico                                                                                                              |  | Adulto                    |  | Apoyo Clínico |  | Atención de Especialidad |  |
| MAI           | 1701056 |             |  | Ecocardiograma Fetal                                                                                                                                                   |  | Adulto                    |  | Apoyo Clínico |  | Atención de Especialidad |  |
| MAI           | 1701057 |             |  | Ecocardiograma de estrés (incluye medicamento)                                                                                                                         |  | Adulto                    |  | Apoyo Clínico |  | Atención de Especialidad |  |
| MAI           | 1701058 |             |  | Test de esfuerzo con consumo de oxígeno (adultos y niños)                                                                                                              |  | Adulto/Pediatríco         |  | Apoyo Clínico |  | Atención de Especialidad |  |

| Urgo       | Código  | N° Código | CA | Prestación                                                                                                                                                                      | Usaria            | Macroproceso             | Subproceso               |
|------------|---------|-----------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|
| MAI        | 1701059 | 1         |    | Tilt test o prueba de inclinación                                                                                                                                               | Adulto            | Apoyo Clínico            | Atención de Especialidad |
| MAI        | 1701009 |           |    | Monitoreo de presión arterial continuo                                                                                                                                          | Adulto            | Apoyo Clínico            | Atención de Especialidad |
| MAI        | 1701013 |           |    | Cateeterismo en recién nacido por arteria umbilical                                                                                                                             | Neonato           | Apoyo Clínico            | Atención de Especialidad |
| MAI        | 1701014 |           |    | Instalación de catéter Swan-Ganz o similar, en adultos o niños (proc. aut.)                                                                                                     | Adulto/Pediatrico | Apoyo Clínico            | Atención de Especialidad |
| MAI        | 1701017 |           |    | Pletismografía en reposo, esfuerzo clu (por sesión)                                                                                                                             | Adulto            | Apoyo Clínico            | Atención de Especialidad |
| MAI        | 1701030 |           |    | Punción evacuadora de pericardio, c/s toma de muestra c/s inyección de medicamento                                                                                              | Adulto/Pediatrico | Apoyo Clínico            | Atención de Especialidad |
| MAI        | 1701034 |           |    | Cardioversión                                                                                                                                                                   | Adulto/Pediatrico | Apoyo Clínico            | Atención de Especialidad |
| MAI        | 1701036 |           |    | Desfibrilación                                                                                                                                                                  | Adulto/Pediatrico | Apoyo Clínico            | Atención de Especialidad |
| MAI        | 1701037 |           |    | Punción subclavia o yugular con colocación de catéter                                                                                                                           | Adulto/Pediatrico | Apoyo Clínico            | Atención de Especialidad |
| MAI        | 1701040 | 3         |    | Trombolisis intracoronaria                                                                                                                                                      | Adulto            | Apoyo Clínico            | Atención de Especialidad |
| MAI        | 1701046 | 4         |    | Estudio electrofisiológico endocardiaco de las arritmias                                                                                                                        | Adulto            | Apoyo Clínico            | Atención de Especialidad |
| MAI        | 1701051 | 4         |    | Ablación con corriente continua o con radiofrecuencia de vías accesorias y otros                                                                                                | Adulto            | Apoyo Clínico            | Atención de Especialidad |
| MAI        | 1701080 |           |    | Revisión (re-implante) electrodo desfibrilador automático transvenoso                                                                                                           | Adulto            | Apoyo Clínico            | Atención de Especialidad |
| sin código | s/c     |           |    | Estudio electrofisiológico de arritmias                                                                                                                                         | Adulto            | Apoyo Clínico            | Atención de Especialidad |
| sin código | s/c     |           |    | Estudio electrofisiológico y ablación de arritmias                                                                                                                              | Adulto            | Atención de Especialidad | Atención de Especialidad |
| sin código | s/c     |           |    | Tratamiento quirúrgico enfermedad coronaria                                                                                                                                     | Adulto            | Atención Cerrada         | Atención de Especialidad |
| sin código | s/c     |           |    | Tratamiento quirúrgico grandes vasos con CEC                                                                                                                                    | Adulto            | Atención Cerrada         | Atención de Especialidad |
| sin código | s/c     |           |    | Cinecoronariografía electiva o de urgencia                                                                                                                                      | Adulto            | Atención Cerrada         | Atención de Especialidad |
| sin código | s/c     |           |    | Angioplastia electiva o de urgencia                                                                                                                                             | Adulto            | Atención Cerrada         | Atención de Especialidad |
| sin código | s/c     |           |    | Cierre percutáneo de defectos intracardiacos con dispositivo mayor de 15 años                                                                                                   | Adulto            | Atención Cerrada         | Atención de Especialidad |
| sin código | s/c     |           |    | Tratamiento percutáneo de la coartación aórtica                                                                                                                                 | Adulto            | Atención Cerrada         | Atención de Especialidad |
| sin código | s/c     |           |    | Angioplastia con stent en ramas pulmonares                                                                                                                                      | Adulto            | Atención Cerrada         | Atención de Especialidad |
| sin código | s/c     |           |    | Estudio electrofisiológico y ablación de arritmias con mapeo electroanatómico                                                                                                   | Adulto            | Atención Cerrada         | Atención de Especialidad |
| sin código | s/c     |           |    | Marcapaso VVI con resincronización cardiaca                                                                                                                                     | Adulto            | Atención Cerrada         | Atención de Especialidad |
| sin código | s/c     |           |    | Marcapaso DDD con resincronización cardiaca                                                                                                                                     | Adulto            | Atención Cerrada         | Atención de Especialidad |
| sin código | s/c     |           |    | Desfibrilador VVI                                                                                                                                                               | Adulto            | Atención Cerrada         | Atención de Especialidad |
| sin código | s/c     |           |    | Desfibrilador DDD                                                                                                                                                               | Adulto            | Atención Cerrada         | Atención de Especialidad |
| sin código | s/c     |           |    | Desfibrilador VVI con resincronización cardiaca                                                                                                                                 | Adulto            | Atención Cerrada         | Atención de Especialidad |
| sin código | s/c     |           |    | Desfibrilador DDD con resincronización cardiaca                                                                                                                                 | Adulto            | Atención Cerrada         | Atención de Especialidad |
| sin código | s/c     |           |    | Extracción endovascular de electrodos de dispositivos implantados (marcapasos, desfibriladores o resincronizadores)                                                             | Adulto            | Atención Cerrada         | Atención de Especialidad |
| sin código | s/c     |           |    | Cirugía cardiaca con CEC: comunicación interauricular OS, reparación fistula coronaria, cierre orejuela auricular, retiro electrodo marcapaso, resección de membrana subaórtica | Adulto            | Atención Cerrada         | Atención de Especialidad |
| sin código | s/c     |           |    | Tratamiento quirúrgico derivación arterial extraanatómica                                                                                                                       | Adulto            | Atención Cerrada         | Atención de Especialidad |
| sin código | s/c     |           |    | Tratamiento quirúrgico implante filtro venoso                                                                                                                                   | Adulto            | Atención Cerrada         | Atención de Especialidad |
| sin código | s/c     |           |    | Fibrilación y aleteo auricular paroxística o persistente potencialmente reversible                                                                                              | Adulto            | Atención Cerrada         | Atención de Especialidad |
| sin código | s/c     |           |    | Fibrilación y aleteo auricular crónico irreversible                                                                                                                             | Adulto            | Atención Cerrada         | Atención de Especialidad |
| sin código | s/c     |           |    | Taquicardia paroxística supraventricular                                                                                                                                        | Adulto            | Atención Cerrada         | Atención de Especialidad |
| sin código | s/c     |           |    | Otras arritmias                                                                                                                                                                 | Adulto            | Atención Cerrada         | Atención de Especialidad |
| sin código | s/c     |           |    | Cierre percutáneo del ducto arterioso persistente mayor de 15 años                                                                                                              | Adulto            | Atención Cerrada         | Atención de Especialidad |
| sin código | s/c     |           |    | Drenaje percutáneo de pericardio                                                                                                                                                | Adulto            | Apoyo Clínico            | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI        | 1703001 | 8         |    | Embolectomía y/o trombectomía, unilateral, miembro superior o inferior (proc. aut.)                                                                                             | Adulto            | Apoyo Clínico            | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI        | 1703002 | 7         |    | Fistula arteriovenosa congénita o traumática, repar. quir.                                                                                                                      | Adulto            | Apoyo Clínico            | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI        | 1703003 | 7         |    | Fistula arteriovenosa (de Brescia o similar)                                                                                                                                    | Adulto            | Apoyo Clínico            | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI        | 1703005 | 10        |    | Reparación quirúrgica de vasos arteriales y/o venosos intra-abdominales o intra-torácicos c/s injerto (biológicos o sintéticos)                                                 | Adulto            | Apoyo Clínico            | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI        | 1703006 | 8         |    | Reparación quirúrgica de vasos arteriales y/o venosos periféricos c/s injerto (biológicos o sintéticos)                                                                         | Adulto            | Apoyo Clínico            | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI        | 1703007 | 12        |    | Aneurisma aórtico-abdominal trat. quir.                                                                                                                                         | Adulto            | Apoyo Clínico            | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI        | 1703008 | 7         |    | Aneurismas periféricos, trat. quir.                                                                                                                                             | Adulto            | Apoyo Clínico            | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI        | 1703009 | 14        |    | Aneurisma toraco-abdominal trat. quir.                                                                                                                                          | Adulto            | Apoyo Clínico            | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI        | 1703071 | 14        |    | Aneurisma torácico con compromiso de arco aórtico tratamiento endovascular                                                                                                      | Adulto            | Apoyo Clínico            | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI        | 1703010 | 10        |    | Puente aorto-bifemoral; puentes de troncos supra-aórticos                                                                                                                       | Adulto            | Apoyo Clínico            | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI        | 1703011 | 10        |    | Puente aorto-unifemoral                                                                                                                                                         | Adulto            | Apoyo Clínico            | Pabellones Quirúrgicos   |
| MAI        | 1703012 | 12        |    | Puente aorto-visceral (renal, mesentérico o similar); clu                                                                                                                       | Adulto            | Apoyo Clínico            | Pabellones Quirúrgicos   |